

Cognome ..... Nome .....

C. Fiscale.....

Nato a ..... Prov. .... il .....

Residenza-...Via/P.zza.....n..... Cap..... Città .....

Domicilio-... Via/P.zza..... n..... Cap..... Città .....

Cittadinanza..... E-mail .....

Tel. ....cell.....Altro Recapito Telefonico .....

### **Corso di “Tecniche di Cucina ED. III A.F.2025/2026”**

Con la presente il/la sottoscritto/a conferma l’impegno a frequentare il corso “Tecniche di Cucina ED. III A.F.2025/2026” attraverso finanziamenti del Programma GOL nelle date e durante le ore che verranno comunicate.

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 10 iscrizioni.

Si evidenzia che la partecipazione al percorso formativo sarà subordinata ai seguenti prerequisiti:

- Iscrizione CPI – rilascio DID e PSP GOL
- Attivazione Dote
- Adozione App FirmaLom per la registrazione delle presenze/TS-CNS con codice PIN e PUK/essere in possesso dei requisiti per deroga all’utilizzo App FirmaLOM

Data .....

Firma .....

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e agli effetti del regolamento Europeo 2016/679, autorizzo il trattamento dei dati personali da parte dell’Agenzia per la Formazione, l’Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) e dei collaboratori che svolgono attività ad essa correlate, mediante strumenti manuali ed elettronici. Autorizzo altresì l’Agenzia alla segnalazione dell’allievo a Enti pubblici o Privati (in caso di richiesta) finalizzata all’inserimento lavorativo e alla comunicazione telefonica, via sms e/o e-mail di informazioni relative all’attività formativa programmata e alle assenze dell’alunno. Dichiaro di aver preso visione dell’Informativa sulla Privacy pubblicata sul sito [www.cfpcomo.com](http://www.cfpcomo.com). Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore Dott.ssa Antonella Colombo

Per presa visione:

Data .....

Firma .....

#### LIBERATORIA D’IMMAGINE

Ai sensi delle norme vigenti, l’Agenzia per la Formazione, l’Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como durante l’attività formativa o in occasione di manifestazioni, eventi, cene ecc. può eseguire fotografie e/o filmati, che – trattate con mezzi informatici o cartacei – possono essere utilizzati per pubblicazioni interne o per realizzare materiale pubblicitario/promozionale. Autorizzo l’Agenzia ad utilizzare tali immagini e mi impegno a non richiedere alcun rimborso o indennizzo per la concessione del diritto d’immagine, fermo restando gli scopi sopra evidenziati.

Sì

No

Data .....

Firma .....

#### INFORMATIVA PER SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA

L’Agenzia per la Formazione, l’Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) utilizza un sistema di videosorveglianza degli accessi al C.F.P. e di alcuni locali debitamente segnalati al solo fine di garantire la sicurezza e il patrimonio aziendale e prevenire atti illeciti. Le immagini sono registrate e conservate solo a cura del personale incaricato nel rispetto delle normative vigenti. Le immagini sono consultabili solo dal personale incaricato o dall’Autorità giudiziaria o di polizia.

Per presa visione:

Data .....

Firma .....

I dati di natura personale, eventualmente presenti nella scheda, sono trattati secondo i principi del GDPR EU – 2016/679 e normativa vigente collegata. AFOL COMO ne garantisce l’utilizzo per le finalità strettamente collegate alla necessità di raccolta dati per interesse ai corsi e ne garantisce la massima riservatezza. Informativa completa, su richiesta, alla mail [privacy@cfpcomo.com](mailto:privacy@cfpcomo.com)