

|                                                                                  |                                                                                    |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|  | <b>SCHEDA DI ISCRIZIONE</b><br><b>Corsi di Formazione</b><br><b>A.F. 2024/2025</b> | Scheda n° ..... |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

**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 “Il Bar a 360°”***

Con la presente iscrizione il sottoscritto conferma l'impegno al pagamento di € 900, che dovrà essere versato, anche in caso di mancata frequenza, secondo le modalità e i tempi comunicati da AFOL COMO.

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 12 iscrizioni.

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 allegata Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dott.ssa Antonella Colombo

#### **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

#### **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.

☐ Sì

☐ No

Data .....

Firma .....

I dati di natura personale eventualmente presenti nella scheda di interesse, 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 [privacyfpcomo.com](mailto:privacyfpcomo.com)