Centro Formazione Professionale CFP COMO	SCHEDA DI ISCRIZIONE A.F. 2026/2027	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 ……

INDOVINA CHI VIENE A CENA

Tecniche di Cucina: corsi & serate per appassionati

Con la presente il/la sottoscritto/a conferma l'impegno a frequentare le lezioni della rassegna "*INDOVINA CHI VIENE A CENA - Tecniche di Cucina: corsi & serate per appassionati*" nelle seguenti date:

- ☐ **MANI IN PASTA** - 23 novembre 2026 dalle **ore 18:00** alle **ore 21:00**
- ☐ **IL MENU DELLE FESTE** - 30 novembre 2026 dalle **ore 18:00** alle **ore 21:00**
- ☐ **DI CHICCO IN CHICCO** - 14 dicembre 2026 dalle **ore 18:00** alle **ore 21:00**

Dichiara inoltre di impegnarsi al pagamento a favore di Agenzia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como, con sede in Via Bellinzona 88, Como (Monte Olimpino), CAP 22100, dei seguenti importi:

- ☐ **Euro 70,00 (IVA inclusa)** per ciascuna lezione selezionata

Le serate saranno attivate al raggiungimento di un minimo di **10 iscritti**, fino a un massimo di **12 partecipanti per incontro**.

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. 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@fpcomo.com