

REALIZZATO CON IL CONTRIBUTO DI



All' Azienda di Promozione e Formazione
APF Valtellina
Via C. Besta, 3
23100 SONDRIO

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO **GESTORE DI RIFUGI** (anno 2024 - OTTOBRE)
da inviare **esclusivamente** all'indirizzo: corsorifugi2@apfvaltellina.it

Cognome	nome		
Nato/a a	Prov.	il	
Codice fiscale	Residente a		
in via	Prov. ()	CAP	
Telefono	cellulare		
e- mail			
Titolo di studio		Professione	

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti **OBBLIGATORI** (indicare con una crocetta i requisiti in possesso):

- Di aver compiuto i diciotto anni **oppure** età inferiore purché in possesso di Qualifica professionale conseguita ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005, n. 226.
- Diploma di scuola secondaria di 1° grado (terza media).
- Possesso dell'abilitazione alla somministrazione alimenti e bevande (SAB).

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA (OBBLIGATORIO):

- Copie carta identità e codice fiscale.
- Copia titolo di studio.
- Copia SAB (Abilitazione alla somministrazione alimenti e bevande) oppure dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000 debitamente sottoscritta.

In caso di ammissione al corso mi impegno fin da ora a versare il contributo richiesto di 150 euro con le modalità e come previsto dall'avviso entro e non oltre il 04 ottobre 2024.

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra esposto corrisponde a verità e autorizza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei propri dati personali.

Luogo, li _____ Firma (leggibile) _____
(nome e cognome)

ATTENZIONE: Le richieste di iscrizione incomplete a causa di mancanza allegati o non compilate in ogni parte non saranno prese in considerazione così come se inoltrate ad indirizzi diversi da quello indicato.

REALIZZATO CON IL CONTRIBUTO DI



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo e della modulistica da pag. 1 a pag 2 al trattamento dei dati personali e all'uso di video e immagini della propria persona secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

In particolare:

Il titolare del trattamento dei dati e immagini della persona è APF VALTELLINA – Azienda di Promozione e Formazione della Valtellina, nella persona del Legale Rappresentante Dott. Evaristo Pini.

Le informazioni personali forniteci saranno trattate esclusivamente ai fini delle necessità della gestione del servizio formativo di cui in oggetto e degli obblighi di legge correlati. I dati personali potranno inoltre essere trattati per legittimo interesse del Titolare in relazione alla gestione di sistemi di certificazione aziendali;

la conservazione dei dati personali avrà durata non superiore al raggiungimento degli scopi per i quali essi sono stati raccolti, rispettando nel contempo gli obblighi di Legge; l'utilizzo dell'indirizzo e-mail per invio di informative avverrà fino a eventuale revoca del consenso o richiesta di cancellazione;

il mancato conferimento dei dati personali essenziali per l'esecuzione dell'incarico comporta l'impossibilità di avviare il rapporto;

in qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati, rivolgendosi al Titolare del trattamento, i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, tra cui: diritto di accesso ai propri dati personali trattati, rettifica ed integrazione dei dati, cancellazione degli stessi per giustificato motivo, limitazione al trattamento, opposizione al trattamento, revoca del consenso al trattamento, proposta di reclamo all'autorità di controllo, portabilità dei dati.

Il periodo di conservazione è determinato dalle esigenze di rendicontazione.

Il trattamento si basa sul consenso dell'interessato. In caso di mancato consenso non sarà possibile iscriversi all'evento.

L'informativa sulla privacy, per quanto non qui specificato ed in particolar modo per l'esercizio dei diritti degli interessati, è disponibile sul sito <https://www.apfvaltellina.it/privacy-policy>.

Luogo, li _____

Firma (leggibile) _____

(nome e cognome)