

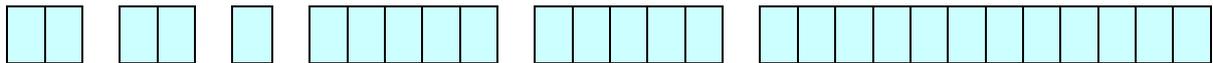
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

La/Il sottoscritta/o:

Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
in via/fraz. _____ nr. _____ Tel. nr. _____
C.F. _____
indirizzo e-mail _____
dipendente della Società _____
presso unità produttiva _____
con rapporto di lavoro (tipologia) _____ livello. _____
mansioni _____ CCNL applicato _____
richiede di voler partecipare al corso di formazione professionale di h _____
titolato _____

tale partecipazione avverrà fuori dall'orario di lavoro e senza il coinvolgimento, diretto ed indiretto, dell'Azienda di cui sono dipendente, conscio di percepire una borsa di studio, dal soggetto formatore, di importo pari a quello indicato sia nel regolamento pubblicato sul sito, che sul catalogo nelle note finali.

Per l'accredito si indica il seguente IBAN



_____ li _____

Firma

Io sottoscritta/o _____ dichiaro di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito di codesti Enti relativo ai corsi di formazione e della conseguente erogazione della borsa di studio dagli stessi prevista a beneficio delle Lavoratrici e Lavoratori operanti nei settori di competenza di tali Enti e con Essi in regola con la contribuzione. Dichiaro altresì di averlo letto, di averlo compreso e di rispettarlo in tutto il suo contenuto.

MI IMPEGNO INOLTRE A PRESENTARE L'ULTIMO LISTINO PAGA IL GIORNO DEL CORSO, IN CASO CONTRARIO NON MI SARA' EROGATA LA BORSA DI STUDIO.

SONO CONSCIA/O CHE LA BORSA DI STUDIO FORMA REDDITO E COME TALE LA SOMMA PERCEPITA A TALE TITOLO DOVRA' QUINDI ESSERE DICHIARATA.

_____ li _____

Firma

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679

Gentile Richiedente

EBT/EBLT (Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alle persone che richiedono la partecipazione ai corsi di formazione professionale di cui a catalogo promosso da tali Enti e pubblicato sul sito degli stessi.

Il trattamento dei dati effettuato da EBT/EBLT della provincia di Torino è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza e dei diritti delle persone fisiche cui si riferiscono i dati personali.

I dati verranno trasferiti ai Soggetti formativi delegati da EBT/EBLT per lo svolgimento del percorso formativo indicati nel catalogo dei corsi.

Nel dettaglio:

- * EBT/EBLT tratta i dati personali anagrafici (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, email) e i dati sul percorso di studi e di carriera (titolo di studio, funzione e ruolo aziendale) raccolti direttamente presso i richiedenti percorsi di formazione
- * Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono relative all'erogazione dei corsi di formazione professionale ed alla conseguente borsa di studio. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per dare seguito alle richieste dei richiedenti; in mancanza di essi, i Soggetti formativi e gli Enti Bilaterali si trovano nell'impossibilità di erogare i servizi richiesti.
- * I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.
- * L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.
- * Lei ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare o agli indirizzi Mail: segreteriaerziario@ebtorino.it; segreteriaiturismo@ebtorino.it Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dalla EBT/EBLT, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Esprime il consenso.....

Nega il consenso.....

_____ li _____

Firma leggibile