

foto tessera

Spett.li: Ente Bilaterale Terziario
Ente Bilaterale Lavoro Turismo
Via Massena 20, Torino

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
A FAVORE DELLA STABILE OCCUPABILITA'**

La/Il sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

in via/fraz. _____ nr. _____ Tel. nr. _____

C.F. _____

indirizzo e-mail _____

titolo di studio _____

conseguito presso _____

esperienze lavorative presso: 1) Azienda _____

mansioni _____ rapporto di lavoro a tempo _____

2) Azienda _____ mansioni _____

rapporto di lavoro a tempo _____

3) Azienda _____ mansioni _____

rapporto di lavoro a tempo _____

richiede di voler partecipare al corso di formazione professionale di h _____

titolato _____

tale partecipazione avverrà nel rispetto delle modalità previste dal regolamento che dichiaro di aver letto e compreso in tutto il suo contenuto e clausole, conscio di percepire una borsa di studio, erogata dagli Enti Bilaterali in indirizzo a condizione che porti a termine il corso di formazione di cui alla presente domanda.

Per l'accredito si indica il seguente IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SONO CONSAPEVOLE, CHE QUALORA SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO CERTIFICATO DOVESSI DARE DISDETTA ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DOPO AVERLO ACCETTATO NELLE DATE PROPOSTE OPPURE NON DOVESSI PRESENTARMI ALLO STESSO, DECADREI DALL'ISCRIZIONE E NON SAREI RICHIAMATO.

SONO CONSCIA/O CHE LA BORSA DI STUDIO FORMA REDDITO E DOVRA' QUINDI ESSERE DICHIARATA.

_____ li _____

Firma

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso visione del regolamento relativo ai corsi di formazione professionale a favore della stabile occupabilità e della conseguente erogazione della borsa di studio dallo stesso prevista a mio beneficio; dichiaro altresì di averlo compreso e di rispettarlo in tutto il suo contenuto.

_____ 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 promossi da tali Enti.

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 alle Agenzie formative delegate da EBT/EBLT per il materiale svolgimento del percorso formativo e per la successiva eventuale assunzione.

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 raccolti direttamente presso i richiedenti dei 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, le Agenzie Formative 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