

**Direttiva pluriennale “FORMAZIONE PER IL LAVORO” e MA1 - GOL  
(D.G.R. 6– 3493 del 09/07/2021)**

**DATI ALLIEVO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                                                    |                               |                                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
| La/il sottoscritta/o                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                    |                               | Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |  |
| Codice Fiscale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                    |                               |                                                             |  |
| Nata/o a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                    |                               | Provincia                                                   |  |
| il                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nazionalità | Cittadinanza                                       | Permesso soggiorno (scadenza) |                                                             |  |
| Residente a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             | CAP                                                | Provincia                     |                                                             |  |
| Via/C.so/P.zza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                    | Numero                        |                                                             |  |
| Domicilio (solo se diverso da residenza)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                    | CAP e Provincia<br>Domicilio  |                                                             |  |
| Indirizzo e-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                    | Telefono                      |                                                             |  |
| Condizione di svantaggio abitativo dell'allievo all'atto dell'iscrizione <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                    |                               |                                                             |  |
| Disabilità / Vulnerabilità: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Nessuna</li><li><input type="checkbox"/> Persona con Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)</li><li><input type="checkbox"/> Persona con disabilità</li><li><input type="checkbox"/> Persona con esigenze educative speciali (EES)</li><li><input type="checkbox"/> Persona in situazione di svantaggio linguistico, culturale o socio-economico</li></ul> |             |                                                    |                               |                                                             |  |
| Indicare se <input type="checkbox"/> lavoratore o <input type="checkbox"/> disoccupato da MENO di 12 mesi <input type="checkbox"/> disoccupato da PIU' di 12 mesi                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                                    |                               |                                                             |  |
| Dichiarare da quanto tempo è disoccupato:.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                    |                               |                                                             |  |
| Titolo di studio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | <input type="checkbox"/> NESSUN TITOLO             |                               | <input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE                 |  |
| Specificare il titolo (es. Diploma perito elettronico):<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE   |                               | <input type="checkbox"/> DIPLOMA                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | <input type="checkbox"/> QUALIFICA PROF. REGIONALE |                               | <input type="checkbox"/> QUALIFICA POST-DIPLOMA             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE          |                               | <input type="checkbox"/> LAUREA QUINQUENNALE                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             | <input type="checkbox"/> MASTER POST LAUREA        |                               |                                                             |  |

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO**

- ☐ ELEMENTI DI PRATICA ATTORIALE PROFESSIONALE
- ☐ TECNICHE DI ARTE SCENICA: LA GESTIONE DELL'IMPRESA TEATRO

**Quota di iscrizione al corso:**

Corsi Finanziati da PNRR – GOL - Regione Piemonte.

**Pre-requisiti per l'ammissione:**

- a) avere raggiunto la maggiore età;
- b) essere in possesso di permesso di soggiorno in regola;
- c) essere in possesso del seguente titolo di studio obbligatorio: licenza media inferiore
- d) se disoccupato, iscrizione al Centro per L'impiego, DID e profilazione GOL

**Firma per presa visione****INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ALLIEVI**

REG.(UE) 2016/679

**Allievo****Nato a****Il****1. Finalità del trattamento dati**

La informiamo, ai sensi del REG.(UE) 2016/679, che sarà necessario procedere al trattamento dei suoi dati personali ai fini dell'erogazione del corso e per la comunicazione di opportunità formative, iniziative ed eventi organizzati da Consorzio CAA e i suoi aventi causa (soci, fondatori, ecc.). Nel loro complesso i dati che La riguardano si riferiscono a:

- Dati personali identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, telefono, codice fiscale, stato civile, email, ecc)
- Dati aziendali (assunzione, tipologia di contratto, costo orario, cedolini)
- Immagini e riprese in formato digitale gestite ed acquisite mediante il sistema di videosorveglianza installato all'interno dell'edificio della sede operativa della scrivente, utilizzato ai fini di sicurezza e di tutela dei beni e documenti custoditi

**2. Modalità del trattamento dati**

Le operazioni concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati, saranno effettuate con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici direttamente dal Titolare del trattamento e/o dal Responsabile e dagli Incaricati.

I dati saranno conservati fino al termine della prescrizione legale per difendersi, ovvero far valere un diritto in sede giudiziaria, dopo che si sarà esaurito lo scopo (finalità del trattamento) per il quale i dati sono stati raccolti

**3. Conferimento dei dati e rifiuto di conferimento**

Il conferimento dei dati è necessario per adempiere alle finalità indicate al punto 1. Il rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, comporta l'impossibilità per la scrivente di erogare il servizio in oggetto, o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti connessi (verifiche della P.A, rendicontazione delle attività, rilevazione presenze, ricerca stage, ecc)

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I suoi dati personali, nell'ambito dello svolgimento del corso/stage, potranno essere comunicati a Enti Pubblici di vigilanza e controllo sull'attività (per esempio Regioni o Province/Città Metropolitana di Torino), Studi professionali e/o Centri Servizi e/o Collaboratori esterni che operino per nostro conto, Responsabili e Incaricati designati dal Titolare del trattamento dati per

operazioni di acquisizione dei dati medesimi, di elaborazione contabile e gestionale, e comunque attività direttamente connesse e strumentali all'esecuzione e gestione del corso e all'erogazione del servizio. I suoi dati non saranno oggetto di diffusione e non saranno trasferiti a un destinatario in un paese terzo o a un'organizzazione internazionale al di fuori dell'Unione Europea (UE) o dello Spazio Economico Europeo (SEE)

#### 5. Diritti dell'Interessato

La informiamo, inoltre, che in ogni momento l'interessato potrà: esercitare i suoi diritti (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione, assenza di processi di decisione automatizzati) quando previsto e ove ne ricorrano i presupposti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del GDPR ; proporre reclamo al Garante ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)); e qualora il trattamento si basi sul consenso, revocare tale consenso prestato, tenuto conto che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca

#### 6. Titolare e Responsabile del trattamento dati

Le comunichiamo i dati identificativi del Titolare, e, del Responsabile del trattamento dati, ove designato:

Titolare del trattamento dati: **Consorzio CAA.**

Responsabile designato: **Umberto Eula**

Email: [consorziocaa@gmail.com](mailto:consorziocaa@gmail.com)

### CLAUSOLE DI CONSENSO

Io sottoscritto, in relazione al REG.(UE) 2016/679 (**General Data Protection Regulation**), come riportato di seguito alla presente **acconsento al trattamento di tali dati per le finalità e con le modalità su esposte, comprese le attività di videosorveglianza e registrazione delle lezioni WEB svolte in modalità FAD, se prevista.** Esprimo altresì il mio impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni, e/o integrazioni dei dati in vostro possesso. Inoltre

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

Alla comunicazione dei miei dati personali non sensibili a soggetti terzi per lo sviluppo di azioni promozionali e commerciali

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

Alla comunicazione dei propri dati personali non sensibili a soggetti terzi per fini di assegnazione di incarichi professionali

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

All'invio di comunicazioni di posta elettronica o ordinaria relative a iniziative ed eventi organizzati da Consorzio Artigiano Autoriparatori suoi aventi causa (soci, fondatori, ecc.) non riconducibili allo svolgimento del corso

DATA E FIRMA

ALLEGATO - Art. 15 del Reg. UE 679/2016

**Diritto di accesso dell'interessato**

1. L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:
  - a. le finalità del trattamento;
  - b. le categorie di dati personali in questione;
  - c. i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
  - d. quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
  - e. l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
  - f. il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
  - g. qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
  - h. l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.
2. Qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento.
3. Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.
4. Il diritto di ottenere una copia di cui al paragrafo 3 non deve ledere i diritti e le libertà altrui.