

	<p>SCHEDA DI INTERESSE</p> <p>CORSI DI PRIMA FORMAZIONE</p>	<p>A.F. 2025/2026 Riservato alla Segreteria n.....</p>
--	---	---

Allievo

Cognome Nome

Nato a il (luogo e data) Prov. Cittadinanza

C. Fiscale..... Maschio Femmina

Residenza Via..... N. ... Cap. Città..... Provincia

E-mail

tel. Abitazione..... n. cellulare GENITORE/TUTORE LEGALE per invio sms (.....)

Scuola attualmente frequentata (A.F. 2024/2025) classe

Genitori/Tutore Legale

Madre: Cognome..... Nome

E-mail Madre| Tel./Cell. |.....

Padre: Cognome..... Nome

E-mail Padre| Tel./Cell. |.....

Sono interessato al corso: (scegliere con la X l'opzione desiderata)

- Operatore della Ristorazione – Allestimento sala e somministrazione piatti e bevande
- Operatore della Ristorazione – Preparazione degli alimenti e allestimento piatti
- Operatore delle produzioni alimentari – Lavorazione e produzione di pasticceria, pasta e prodotti da forno
- Operatore del Benessere – Erogazione dei servizi di trattamento estetico
- Operatore del Benessere – Erogazione di trattamenti di acconciatura

Nell'interesse dell'utente, compilare la parte seguente:

Allievo con DSA/BES Si No Allievo in Comunità Si No

Allievo in condizione di disabilità certificata Si No

se **SI** occorre essere in possesso all'atto dell'iscrizione delle Certificazioni aggiornate

***Firma Genitori/Tutore Legale**

Firma Allievo

**Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Data _____

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'Agazia 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'Agazia 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 disponibile sul sito www.cfpcomo.com
Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dott.ssa Antonella Colombo*

Sì No

Data _____ Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)

LIBERATORIA D'IMMAGINE

Ai sensi delle norme vigenti, l'Agazia 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'Agazia 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 Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)

INFORMATIVA PER SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA

L'Agazia 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.

Firma per presa visione

I dati di natura personale eventualmente presenti nella scheda di interesse, 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@cfpcomo.com