

	<h2 style="margin: 0;">SCHEDA DI ISCRIZIONE</h2> <h3 style="margin: 0;">A.F. 2026/2027</h3>	<p style="text-align: right;">Scheda n°</p>
--	---	---

Cognome **Nome**
C. Fiscale.....
Nato a **Prov.** **il**
Residenza-... Via/P.zza.....n..... **Cap**..... **Città**
Domicilio-... Via/P.zza..... n..... **Cap**..... **Città**
Cittadinanza.....**E-mail**
Tel.**cell**.....**Altro Recapito Telefonico**

INDOVINA CHI VIENE A CENA - corsi & serate per appassionati

Pasticceri per Passione

Con la presente il/la sottoscritto/a conferma l'impegno a frequentare le lezioni della rassegna "INDOVINA CHI VIENE A CENA - Tecniche di Pasticceria: corsi & serate per appassionati" nelle seguenti date:

- ☐ **LA PASTA CHOUX** - 23 novembre 2026 dalle **ore 18:00** alle **ore 21:00**
☐ **I DOLCI DI NATALE** - 30 novembre 2026 dalle **ore 18:00** alle **ore 21:00**
☐ **I MACARONS** - 14 dicembre 2026 dalle **ore 18:00** alle **ore 21:00**

Dichiara inoltre di impegnarsi al pagamento a favore di Agenzia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como, con sede in Via Bellinzona 88, Como (Monte Olimpino), CAP 22100, dei seguenti importi:

- ☐ **Euro 70,00 (IVA inclusa)** per ciascuna lezione selezionata

Le serate saranno attivate al raggiungimento di un minimo di **10 iscritti**, fino a un massimo di **18 partecipanti per incontro**. Il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico bancario

Data **Firma**

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'Agenzia 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'Agenzia 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'allievo. Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy pubblicata sul sito www.cfpcomo.com. Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore Dott.ssa Antonella Colombo

Per presa visione:

Data **Firma**

LIBERATORIA D'IMMAGINE

Ai sensi delle norme vigenti, l'Agenzia 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'Agenzia 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**

INFORMATIVA PER SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA

L'Agenzia 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.

Per presa visione:

Data **Firma**

I dati di natura personale, eventualmente presenti nella scheda, 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