

Il / La Sottoscritta																
Nato/a											II				M	F
Codice Fiscale																
Nazionalità											Cittadinanza					

Fa domanda di partecipazione all'intervento indicato:

TITOLO ATTIVITA'	VIDEO FACTORY Corso pratico per realizzare un prodotto audiovisivo
------------------	---

Di risiedere in via:				N	
Comune		Prov.		CAP	
Tel Abitazione		Cell			
e-mail					

(nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

Di avere domicilio in:				N	
Comune		Prov.		CAP	
Tel Domicilio					

Di essere iscritto al Centro per l'impiego di:

1. Indicare il titolo di studio posseduto

☐	Nessun titolo o licenza elementare	☐	Diploma di tecnico superiore (ITS)
☐	Licenza media/ avviamento professionale	☐	Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di primo livello
☐	Titolo di istruzione secondaria di II grado che non permette l'iscrizione all'Università	☐	Laurea magistrale di II livello o Laurea vecchia ordinamento
☐	Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università	☐	Dottorato di ricerca
☐	Qualifica professionale post-diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)		

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione e, in caso di persona occupata, di essere coperto da posizione assicurativa anche al di fuori dell'abituale orario e sede di lavoro al fine di garantire la copertura assicurativa durante lo svolgimento dell'attività formativa. Eventuali ritiri dovranno essere comunicati entro 72 ore prima dell'inizio del corso, in caso contrario sarà fatturata l'intera quota di partecipazione, se prevista.

PRIVACY

-I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al regolamento UE 679/2016. Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali: www.csl-cremeria.it

-Le chiediamo di esprimere il consenso all'utilizzo di immagini e/o riprese audio/video da pubblicare sui mezzi di informazione digitale dell'ente per fini promozionali, pubblicitari o di rendicontazione di quanto svolto durante l'attività o il servizio.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
