

## DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI F.S.E.

Titolo corso \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Residenza: Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

N. documento d'identità \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Servizio militare/civile:  assolto/esente  da assolvere

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

Data del conseguimento \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Stato occupazionale:  occupato  non occupato  studente  in cerca di prima occupazione  mobilità

in uscita dalla Scuola/Università

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO INFORMATO

#### AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali da Voi forniti attraverso la compilazione del presente modulo (scheda di partecipazione), potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questa iniziativa o di ulteriori attività formative. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa soprarichiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza.

L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano ed i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a:

1. soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa
2. soggetti che partecipino a questa iniziativa come relatori.
3. altri partecipanti all'iniziativa che ne facciano richiesta.
4. Enti collegati a Confindustria Padova e altri soggetti del sistema Confindustria.

I dati verranno trattenuti per tutta la durata della manifestazione e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporVi al loro utilizzo per le

finalità qui indicate.  
**Titolare** dei sopraindicati trattamenti è **Fòrema S.c.a.r.l.** con sede a **Padova** - Via **E.P. Masini, 2**.

I dati saranno trattati dagli Incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione, Qualità, amministrazione e Direzione.

### CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_