

**Titolo progetto:** \_\_\_\_\_2019-13360/RER **Prog.** \_\_\_\_ **Edizione n°** \_\_\_\_**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE****Importante: COMPIARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI**

<b>* COGNOME</b> _____ _____		<b>* NOME</b> _____ _____		<b>* SESSO</b> F M	
<b>* COMUNE DI NASCITA</b>		<b>* PROV.</b>	<b>* DATA DI NASCITA</b>		
<b>* PER I NATI ALL'ESTERO:</b> precisare Città e Stato		<b>* CELLULARE</b>			
<b>* INDIRIZZO</b> di <b>RESIDENZA</b> (via, piazza, viale, ecc.) e n° civico		<b>* CAP</b>	<b>* Comune</b>		<b>* Prov.</b>
<b>DOMICILIO</b> ( <i>se diverso dalla residenza</i> )		<b>CAP</b>	<b>Comune</b>		<b>Prov.</b>
<b>* NAZIONALITÀ</b>	<b>* CITTADINANZA</b>		<b>* TELEFONO</b>		
<b>E-Mail</b>			<b>* Codice fiscale</b>		
<b>DOCUMENTO</b> ( <i>Carta Identità, carta soggiorno, ecc..</i> )		<b>Rilasciato da:</b>			
<b>N° documento</b>					
<b>TITOLO DI STUDIO</b> (PRECISARE DURATA E INDIRIZZO DI STUDI) _____ _____					
<b>RILASCIATO DA ENTE/SCUOLA/ISTITUTO</b> _____					
<b>CITTÀ</b> _____			<b>PROV</b> (o stato estero) _____		
<b>ANNO DI CONSEGUIMENTO</b> _____					

 **ISCRITTO COLLOCAMENTO MIRATO**    **DISABILITÀ CERTIFICATA AI SENSI DELLA L.104/92**    **IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI**

<input type="checkbox"/> <b>DISOCCUPATO/A</b>	<input type="checkbox"/> <b>INOCCUPATO/A</b>	<input type="checkbox"/> <b>altro</b> _____
<b>dalla data</b> _____		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MODULO DI ISCRIZIONE

ISCOM Soc. Coop. a r.l.  
VIA ABBEVERATOIA, 67-C PR  
TEL: 0521-298584  
FAX: 0521-944591  
iscom@ascom.pr.it



### INFORMATIVA Clienti-Iscrizione corsi di cui all'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

**TIPOLOGIA DI DATI TRATTABILI** – **Dati Personal**i qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale

	<b>TITOLARE DEL TRATTAMENTO</b>		<b>TITOLARE DEL TRATTAMENTO</b> , ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE 2016/679 è Iscom Parma srl Istituto di Formazione Via Abbeveratoia 67/c 43126 – Parma Italy nella persona del legale rappresentante pro-tempore, Tel. 0521 298584 Fax 0521 944591 - e-mail: <a href="mailto:privacyiscom@ascom.pr.it">privacyiscom@ascom.pr.it</a>			
	<b>DATI DI CONTATTO</b>		<b>RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD/DPO- Data Protection Officer)</b> , ai sensi degli artt. 37 – 39 del Reg. UE 2016/679 Iscom Parma srl Istituto di Formazione ha provveduto alla nomina del proprio Responsabile della Protezione Dati (DPO) contattabile presso l'indirizzo del Titolare del titolare del Trattamento oppure mediante mail a <a href="mailto:dpoiscom@ascom.pr.it">dpoiscom@ascom.pr.it</a>			
	<b>DATI PERSONALI TRATTATI</b>		Dati anagrafici, e fiscali dei partecipanti ai corsi finanziati Dati di contatto dei partecipanti ai corsi finanziati			
	<i>Finalità Del Trattamento</i>		<i>Base Giuridica</i>		<i>Periodo Conservazione Dati</i>	
Trattamento necessario nell'ambito di un contratto o ai fini della conclusione di un contratto e attività amministrativo contabili e precontrattuali correlate.	<b>CONTRATTO</b>	Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento con il supporto dei seguenti mezzi: cartaceo (moduli di registrazione, moduli d'ordine, ecc.) elettronico/informatico (software gestionali, contabili, ecc.) automatizzato. I Suoi dati verranno cancellati dopo 3 mesi dalla cessazione del contratto ed eventualmente conservati per 10 anni a fini amministrativo contabili salvo diverso obbligo di legge.	Il conferimento dei dati per la conclusione del contratto è necessario al fine della stipula dello stesso tra le parti e al fine della gestione dell'adempimento di obblighi amministrativo contabili sempre rispetto al contratto in essere, il diniego del conferimento non consentirà la conclusione del contratto			
	<b>CATEGORIE DEI DESTINATARI</b>					
	Soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo e delle reti di comunicazione					
	Studi o Società nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza					
	Autorità competenti per adempimenti di obblighi di legge e/o di disposizioni di organi pubblici, su richiesta					
	<b>TRASFERIMENTO DATI VERSO UN PAESE TERZO E/O UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE E GARANZIE</b>					
	I dati di natura personale forniti non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.					
	<b>DIRITTI DEGLI INTERESSATI</b>					
	Accesso ai dati personali (art.15); Rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento (art.16, 17 e 18); Opposizione al trattamento (art. 21); Portabilità dei dati (art. 20); Reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).					
<b>L'esercizio dei suoi diritti è gratuito e potrà avvenire contattando il Titolare del trattamento facendo riferimento ai dati di contatto sopra esposti.</b>						
	<b>PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA</b>					
	Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy. Li, _____, il ____ / ____ / ____ Firma per presa visione _____					