

**BANDO CONTRIBUTO SPESE FORMAZIONE AGENTI
CATALOGO FORMATIVO 2019**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO: _____

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____

Nato/a il: _____ Comune: _____ Provincia (____)

RECAPITO

Telefono: _____ E-Mail: _____

RESIDENZA

Indirizzo _____ Comune _____

Cap _____ Provincia (____)

FATTURA

intestata alla Ditta/Società _____

con sede in via _____ n° _____ c.a.p. _____

Comune di _____ prov. _____

Partita I.V.A. _____

Codice Fiscale _____

Io sottoscritto dichiaro che tutte le informazioni contenute corrispondono al vero

Si allega copia del bonifico bancario

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEGLI ARTT. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Scuola Superiore del Commercio del Turismo dei Servizi e delle Professioni, con sede in Milano, Viale Murillo, n. 17, 20149 è il Titolare del trattamento dei dati personali, e La informa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che gli stessi sono raccolti, trattati e conservati per le finalità inerenti alla gestione ed esecuzione organizzativa e operativa delle iscrizioni, delle attività formative o delle attività inerenti i servizi al lavoro, nonché la gestione degli attestati e degli eventuali inserimenti nel mondo lavorativo (finalità 1, base giuridica: contratto, ad es.: progetto formativo individuale), per gli adempimenti degli obblighi connessi e previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie, statuti nonché eventuali disposizioni impartite da Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo (finalità 2, base giuridica: obbligo legale) e per l'invio di materiale promozionale e informativo (finalità 3, base giuridica: consenso). Si informa che qualora le finalità di trattamento abbiano come base giuridica un obbligo legale o contrattuale, l'interessato deve necessariamente fornire i dati richiesti. Per i trattamenti fondati sul consenso, l'interessato ha la facoltà di procedere, in ogni momento, alla revoca, senza pregiudicare la liceità del trattamento prestatato prima della revoca. I dati personali saranno oggetto di trattamento da parte di autorizzati e/o responsabili opportunamente nominati, tra i quali la società di servizi IT, la Regione Lombardia, gli organismi di controllo e vigilanza, le pubbliche amministrazioni, le aziende e le organizzazioni per l'avvio di tirocini, eventuali enti finanziatori, ecc. (è possibile richiederne la lista completa). I dati personali saranno conservati, per quanto riguarda la finalità 1 fino al termine del percorso formativo e per ulteriori 10 anni, per quanto riguarda la finalità 2 nei termini previsti dalle leggi e, infine, per quanto riguarda la finalità 3 per 24 mesi. Ai sensi degli artt. da 15 a 22. Lei potrà richiedere, in qualsivoglia momento l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei suoi dati personali, nonché il diritto a non essere sottoposto a decisioni automatizzate, allo stesso Titolare del trattamento dei dati personali inviando una mail a info@scuolasuperiorects.it o privacy@scuolasuperiorects.it telefonando al numero +(39)-0240305252. In alternativa è possibile contattare il data protection officer, individuato nella persona dell'Avv. Matteo Pagani, inviando una email a dpo@scuolasuperiorects.it o telefonando al numero +(39)-0255196790. L'interessato, qualora ritenga che i propri diritti siano stati compromessi, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali. L'informativa estesa, a cui si rimanda, è presente presso la sede del Titolare (in bacheca) o sul nostro sito web <http://www.scuolasuperiorects.it/privacy>.

Dichiaro di aver compreso integralmente l'informativa fornita e ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679:

NOME E COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

FIRMA PER PRESA VISIONE _____

[] Acconsento al trattamento dei miei dati personali per la finalità di invio di materiale promozionale e informativo

Firma per eventuale accettazione

SCHEDA INFORMATIVA

Le schede di iscrizione, debitamente compilate, devono essere inviate all'indirizzo fiorella.mangili@scuolasuperiorect.it (02/40305254) entro **7 giorni lavorativi dalla data di avvio**.

Le iscrizioni si considerano perfezionate solo al ricevimento della quota prevista da effettuarsi tramite **bonifico** a favore di:

Scuola Superiore del Commercio (viale Murillo n. 17 Milano)

IBAN IT65 K030 6901 7980 0000 0029 941 (Banca Intesa SPA ag. 52 Milano)

Causale: BANDO CONTRIBUTO SPESE FORMAZIONE AGENTI

Il corso verrà avviato al raggiungimento del numero minimo di **8 iscritti**. Nel caso in cui non si raggiunga il numero minimo, le quote già versate verranno tempestivamente **rimborsate**.

Ad ogni agente verrà rilasciata **fattura** con i dati indicati sulla domanda di iscrizione e il titolo corso prescelto.

A fine corso, a coloro che frequenteranno almeno il 75% del monte ore verrà rilasciato un **attestato di frequenza**.

La Scuola Superiore del Commercio del Turismo dei Servizi e delle Professioni è **ente accreditato** presso la Fondazione Enasarco.

La procedura per richiedere il rimborso del 50% del costo dell'iscrizione al corso è disponibile qui:

http://www.ensarco.it/guida/contributo_corsi_di_aggiornamento_e_formazione

Per ulteriori informazioni sulla procedura Enasarco è possibile contattare gli Uffici Fnaarc allo 027645191.