DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

Corso di formazione per il conseguimento della qualifica di

ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO

rilasciata dalla REGIONE ABRUZZO

Ai sensi del''art. 13 c. 1 dell'accordo in Conferenza Stato Regioni Provincie autonome del 23 Novembre 2017 e recepito dal DPCM 9 febbraio 2018.

DATI ANAGRAFICI
COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA_____DATA_____ COMUNE DI RESIDENZA_____

_____PROV.____ INDIRIZZO_____

CAP_____ TEL._____ CELL. _____

Indirizzo mail _____

C.FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO PER IL RILASCIO DELLA

QUALIFICA DI ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO

DELLA DURATA DI 700 ORE

☐ EFFETTUO BONIFICO DI € 20,00 PER I DIRITTI DI SEGRETERIA (IVA ESENTE) INTESTATO A EFOR SRL BANCA BCC DI ROSETO D.A. –IBAN IT21 I070 8677 0200 0000 0008 774 INDICANDO NELLA CAUSALE IL NOME E COGNOME DELL'ALLIEVO. (l'IMPORTO VERRA' SCALATO DALL'AMMONTARE DA VERSARE PER IL CORSO)

Data _____ Firma _____

DLGS 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali
INFORMATIVA art. 13
La informiamo che i dati personali da Lei scritti nel presente modulo saranno oggetto di trattamento in relazione alle sole finalità di ricerca e selezione del Personale, con l'utilizzo di mezzi che Le assicurino la massima riservatezza. La preghiamo di evitare di riportare dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o d'altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni, i dati personali idonei a rilevare la vita sessuale nonché lo stato di salute, a meno che questi non costituiscano titolo per ricoprire la posizione ricercata, fermo restando che il suo stato di salute deve essere compatibile con la posizione cui Lei aspira.
DIRITTI art. 7
L'interessato (ossia il soggetto cui si riferiscono i dati) vede garantito il proprio diritto di accesso a tutte le informazioni pertinenti la sua persona detenute e trattate da terzi. Tutto ciò è garantito dall'art. 7 del d. lgs. 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il quale ricomprende la possibilità di sapere: l'autore del trattamento, come e con quali fini avviene il trattamento, i soggetti a cui detti dati possono essere ceduti (previo consenso preventivo, altrimenti si avrebbe il classico esempio di trattamento scorretto). L'interessato ha facoltà di verificare che i propri dati detenuti da terzi corrispondano al vero in virtù del diritto d'accesso, potendo altresì richiedere l'aggiornamento o la cancellazione a seconda dei casi. Nel caso in cui si accorga che gli stessi sono trattati in maniera difforme dalla legge, l'interessato può chiederne la cancell azione o il blocco.
DICHIARAZIONE DI CONSENSO
Preso atto di quanto sopra, consapevole dei diritti a me riconosciuti dalla legge 196/2003, in specie dall'art. 7, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) autorizzo codesta azienda al trattamento dei dati personali da me forniti per le sole finalità di ricerca del Personale.

Data _____ Firma _____

ALLEGA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n .445)