



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato del Lavoro Formazione Professionale  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



MOD. ISCRIZIONE MINORENNI

Spett.le  
CNOS-FAP SARDEGNA OLBIA  
OLBIA (OT) TEL 0789 67391

<b>OGGETTO:</b>	<b>PROGETTO ARDISCO: AZIONI DI RECUPERO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA - POR FSE SARDEGNA 2007/2013 ASSE IV CAPITALE UMANO OBIETTIVO OPERATIVO I.2 LINEA DI ATTIVITÀ I.2.1</b>
	<b><u>DOMANDA DI ISCRIZIONE:</u></b>

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Domicilio: Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

(Se diverso dalla residenza)

Dati Genitori: \_\_\_\_\_  
Padre Madre

**CHIEDE**

Di poter essere ammesso alla frequenza del corso autorizzato e affidato dalla Regione Autonoma della Sardegna, Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale, Direzione Generale Servizio Programmazione e Gestione del Sistema della Formazione Professionale, al CNOS-FAP Sardegna presso Codesto Centro di Formazione Professionale di OLBIA ,

I corsi biennali sono di n. 2000 ore (1000 ore per annualità) e rilasciano una qualifica (liv 3 EQF) utile per l'assolvimento del diritto dovere all'istruzione e formazione professionale.

I corsi sono rivolti a 12 ragazzi (più 3 uditori) che abbiano compiuto 15 anni di età e che siano in possesso della licenza media alla data di pubblicazione del presente avviso.

Sarà data priorità a coloro che compiranno la maggiore età solo successivamente alla data presunta di conclusione del corso; potranno comunque partecipare alle selezioni (questionario cultura generale e colloquio motivazionale) e accedere ai corsi, limitatamente alla disponibilità di posti non riservati, anche coloro che compiranno la maggiore età durante il corso.

Olbia (OT)	<b>OPERATORE MECCANICO RIPARATORE VEICOLI A MOTORE</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--	--------------------------

A tal fine dichiara:

1. Di ed essere in possesso della licenza media e aver compiuto 15 anni prima dell'inizio del corso.
2. Di non partecipare contemporaneamente ad altri corsi regionali di formazione professionale.
3. Di allegare alla presente i seguenti documenti :

- Copia del documento di identità del genitore dichiarante (o di chi esercita la potestà genitoriale)
- Copia del documento di identità dell'aspirante Allievo
- Copia del Codice Fiscale
- Copia del Permesso di soggiorno (se Extracomunitario)
- Copia dell'Atto di Regolarità di soggiorno (per gli aspiranti Allievi Comunitari ma non Italiani - decreto legislativo n. 30 del 6 febbraio 2007)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

Firma dell'aspirante Allievo

# **MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI, SENSIBILI E DELLE IMMAGINI DEL MINORE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

in qualità di genitore o tutore esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_,

con la firma del presente modulo do' a titolo personale e per conto di mio figlio il consenso al trattamento dei dati e delle immagini personali, come di seguito specificato.

## **1. Diritti d'immagine**

Gli esercenti la potestà sul minore, s'impegnano sin da ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese audiovideo, esclusivamente nell'esercizio delle funzioni istituzionali. L'intervento alle predette trasmissioni o manifestazioni e/o la pubblicazione di articoli, interviste, foto o riprese audiovisive *non darà diritto ad alcun compenso*.

Il CNOS FAP CFP di OLBIA deve intendersi autorizzato ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del minore, escludendo qualsiasi forma di cessione a terzi o di distribuzione o di commercializzazione delle immagini.

## **2. Finalità del trattamento dati**

La informiamo, ai sensi dell'Art. 13 D.Lgs. 196/2003, che sarà necessario procedere al trattamento dei suoi dati personali ai fini

- dell'erogazione del corso/stage
- della rendicontazione della spesa
- del monitoraggio Fisico e Finanziaria al committente (Regione, provincia, Assessorato etc)
- adempimenti per la certificazione qualità
- adempimenti fiscali e normativi (INAIL, INPS)
- per la comunicazione di opportunità formative, iniziative ed eventi organizzati da CNOS-FAP REGIONE SARDEGNA

Nel loro complesso i dati personali che La riguardano si riferiscono a:

- Dati anagrafici (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, telefono, codice fiscale, stato civile, e-mail, ecc);
- alle origini razziali ed etniche, per favorire l'integrazione degli allievi;
- allo stato di salute, per gli adempimenti inerenti l'idoneità alla mansione (per stage e frequenza laboratorio), oppure come requisito per la partecipazione al corso;
- alle vicende giudiziarie, per assicurare il diritto allo studio anche a soggetti sottoposti a regime di detenzione;
- Dati accademici (CV ed esperienze formative/lavorative);
- Situazione lavorativa (pacchetto anticrisi).

## **3. Modalità del trattamento dati**

Le operazioni concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati, saranno effettuate con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici direttamente dal Titolare del trattamento e/o dal Responsabile e dagli Incaricati.

## **4. Conferimento dai dati e rifiuto di conferimento**

Il conferimento dei dati è necessario per adempiere alle finalità indicate al punto 1. Il rifiuto a fornirli, in tutto o in parte,

comporta l'impossibilità per la scrivente di erogare il servizio in oggetto, o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti connessi (rendicontazione delle attività, rilevazione presenze, ricerca stage, ecc)

#### **5 Comunicazione e diffusione dei dati**

I suoi dati personali, nell'ambito dello svolgimento del corso/stage, potranno essere comunicati a Enti Pubblici di vigilanza e controllo sull'attività (per esempio Regioni, Province Assessorati), Studi professionali e/o Centri Servizi e/o Collaboratori esterni che operino per nostro conto, Responsabili e Incaricati designati dal Titolare del trattamento dati, per operazioni di acquisizione dei dati medesimi, di elaborazione contabile e gestionale, e comunque attività direttamente connesse e strumentali all'esecuzione e gestione del corso/stage ed all'erogazione del servizio. I suoi dati non saranno oggetto di diffusione. La comunicazione dei dati può avvenire per le finalità di cui ai paragrafi precedenti, per l'inserimento di dati, fotografie, articoli e riprese audiovisive nel proprio archivio "storico", per l'eventuale pubblicazione di fotografie e/o riprese audiovisive per articoli circa l'attività effettuata e/o i risultati raggiunti

#### **6 Diritti dell'Interessato**

La informiamo, inoltre, che l'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003 le riconosce il diritto di accedere ai suoi dati personali e altri diritti, quali, ad esempio, il diritto di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la loro cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione alla legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendone richiesta al Titolare del trattamento dei dati.

#### **7 Titolare e Responsabile del trattamento dati**

Le comunichiamo i dati identificativi del Titolare, e, del Responsabile del trattamento dati, ove designato:

Titolare del trattamento dati: **Don Simone Indiatì**

Responsabile Trattamento: **Dott. Stefano Cavassa**

#### **8. Durata della autorizzazione**

La presente autorizzazione e sottoscrizione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione e frequenza dell'allievo/allieva presso il CNOS FAP CFP di OLBIA

Salvo revoca scritta mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, ovvero consegna a mano presso la sede di cui sopra precedentemente alla revoca stessa.

li \_\_\_\_\_ Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 c.c. ed ulteriori norme in materia, il sottoscritto dichiara di agire quale esercente la potestà sul minore e di aver esaminato ed accettato tutti i paragrafi della presente scrittura ed in particolar modo le norme regolatrici il "diritto di immagine", l'informativa sul diritto alla privacy, durata delle autorizzazioni.

Località \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

**CONSENSO per il trattamento dei dati personali degli ALLIEVI D.LGS 196/2003 artt 1-11-13-23**

Io sottoscritto, in relazione all'articolo 7 del D.Lgs. 196 / 2003 (Codice in materia di protezione dei Dati Personali), **acconsento** al trattamento di tali dati per le finalità e con le modalità su esposte.

Esprimo altresì il mio impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni, e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.

<b>esprimo</b>	il consenso	nego il consenso
----------------	-------------	------------------

all'invio di comunicazioni di posta elettronica o ordinaria relative a iniziative ed eventi organizzati dal CNOS-FAP non riconducibili allo svolgimento del corso

<b>esprimo</b>	il consenso	nego il consenso
----------------	-------------	------------------

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Amministrazione

Domanda ricevuta il: \_\_\_\_\_ Timbro e firma del Ricevente \_\_\_\_\_



CENTRO NAZIONALE OPERE SALESIANE  
FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE  
Via Perugia 1 07026 OLBIA - Tel. E Fax 0789 67391