

Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA" – Seconda Fase

DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE

All'Agenzia Formativa **C.L.A.A.I FORM**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il GG/MM/AA _____
codice fiscale _____ residente in _____ prov. _____
recapito telefonico fisso _____ cellulare _____
indirizzo e-mail _____ pec _____

CONSAPEVOLE

Delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio),

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di Formazione Professionale finanziato dalla Regione Campania nell'ambito del **Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA" – Seconda Fase, presente nel CATALOGO REGIONALE GARANZIA GIOVANI: ANALISTA PROGRAMMATORE**

avente durata pari a **500** ore da effettuarsi in modalità elearning (fino al perdurare dell'emergenza sanitaria secondo indicazioni della Regione Campania) o in presenza presso la sede operativa sita nel comune di Napoli in Piazza Garibaldi, 49.

A tal fine dichiara di possedere i seguenti requisiti:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....
1. di essere residente in Regione
2. di essere iscritto al programma Garanzia Giovani
3. di essere iscritto al Centro per l'Impiego di.....
4. o, in alternativa, di essere iscritto alla Agenzia per il lavoro.....
5. di rientrare nella categoria dei NEET: di non frequentare corsi di formazione o istruzione e di essere disoccupato
6. di essere a conoscenza degli obblighi previsti da Regione Campania in merito alle modalità di partecipazione alle attività formative ed in particolare che è previsto l'obbligo di frequenza per almeno il 80% (ottanta per cento) del monte ore COMPLESSIVO del corso al fine di poter essere ammesso all'esame finale

Allega:

documento di identità n. _____, in corso di validità,
rilasciato in data _____ dal _____.

Luogo e data _____

Firma



Treatment of personal data

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

- **Finalità del Trattamento:** I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di frequentare un corso di formazione professionale e di ammissione all'esame finale per il rilascio di un attestato/qualifica.
- **Modalità del Trattamento:** Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'utilizzo di sistemi informatici.
- ✓ **Conferimento dei dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la non iscrizione al corso.
- ✓ **Comunicazione e diffusione dei dati:** I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a: Regione Campania – Direzione Generale Istruzione Formazione Lavoro e Politiche Giovanili. I dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione ma inseriti in una piattaforma regionale per attività istituzionali di monitoraggio e controllo.
- ✓ **Titolare del Trattamento:** Il titolare del trattamento dei dati personali è C.L.A.A.I. FORM
- **Dritti dell'interessato:** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
 - chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
 - ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
 - ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
 - ottenere la limitazione del trattamento;
 - ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
 - opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
 - chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
 - revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
 - proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, lì

Firma

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

Esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.

Luogo, lì

Firma