**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSO**

***“EIPASS – SANITÀ DIGITALE”***

**ENTE: FONDAZIONE LE COSTANTINE - sede di MAGLIE**

**Il/La sottoscritto/a**

|  |
| --- |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato/a a (*città e Provincia*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residente (*città e Provincia*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Compilare se diverso dalla residenza*  Domiciliato/a (*città e Provincia*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail *(scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Documento identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CHIEDE**

|  |
| --- |
| * **di partecipare al Corso “EIPASS - SANITÀ DIGITALE”** - **5 moduli** della durata di 100 ore che si realizzerà in modalità FAD (formazione a distanza). Costo € 270,00   **DICHIARA**   * di aver preso visione e di accettare le “Condizioni” contenenti i criteri e le modalità di pagamento della quota di iscrizione |

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell’art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall’art. 75 del medesimo T.U*.*

**ALLEGA**

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA’
2. FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy***

*Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:*

1. *i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;*
2. *il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;*
3. *il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;*
4. *titolare del trattamento è il Legale Rappresentante di FONDAZIONE LE COSTANTINE*
5. *I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;*
6. *In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente a FONDAZIONE LE COSTANTINE.*

*La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un* ***documento di identità*** *di chi sottoscrive.*

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*Spazio riservato alla Segreteria*



**CONDIZIONI**

1. L’iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione.
2. Il corso ha durata 100 ore e si realizzerà in modalità FAD (FORMAZIONE A DISTANZA)
3. La **quota di partecipazione al Corso è pari ad € 270,00** e comprende:
   * Attivazione Ei-Card EIPASS SANITA’ DIGITALE
   * Materiale didattico e simulatore prove di esame online
   * Lezioni in FAD con docente esperto supervisore Eipass
   * Organizzazione e assistenza esame di certificazione ONLINE
   * Attestato di certificazione
   * Attestato di frequenza
4. Il corsista è tenuto al pagamento dell’intera somma anche nel caso di impedimento a concludere il corso.
5. Sarà cura dell’Ente comunicare ai partecipanti la data di avvio ed il calendario delle attività con un anticipo di almeno cinque giorni.
6. L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione da parte di Fondazione Le Costantine di copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione. Il pagamento potrà avvenire secondo una delle seguenti modalità:
   * Pagamento in contanti presso la Segreteria dell’Ente
   * Attraverso accredito su conto corrente bancario nr. CC0291233033 **IBAN IT49U0526280140CC0291233033** intestato a FONDAZIONE LE COSTANTINE, specificando nella causale “Quota iscrizione corso Eipass Personale SANITA’ DIGITALE
7. L’istituto si riserva la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di modificare il programma del corso e sostituire i docenti indicati con esperti di pari livello professionale.

Per accettazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI DEGLI UTENTI DEI SERVIZI FORMATIVI**

Ai sensi del REG. UE 2016/679, la invitiamo a prendere atto della informativa sul trattamento dei dati, sottoscrivendo in calce la presente.

1. **Finalità del trattamento dei dati**

Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l’espletamento delle attività istituzionali della FONDAZIONE LE COSTANTINE, con sede a MAGLIE (LE) in via E. Sticchi, 47/a, vale a dire:

* formazione professionale
* supporto all’inserimento lavorativo
* informazione ad aziende e professionisti circa l’evoluzione normativa di settore e le opportunità formative per aziende e dipendenti
  + iniziative sociali dell’Ente.

1. **Modalità del trattamento e periodo di conservazione dei dati**

I Suoi dati personali saranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati presso la sede della Fondazione Le Costantine in via E. Sticchi, 47/a a Maglie (LE), per un periodo strettamente necessario all’espletamento delle finalità sopra richiamate e quantificato in anni 10 al fine di consentire la segnalazione della scadenza del titolo formativo.

1. **Natura dei dati personali**

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, che verranno utilizzati per le finalità indicate al punto 1. I dati personali raccolti sono inerenti essenzialmente a:

* + I Suoi dati identificativi e anagrafici.
  + Dati specifici: Curriculum Vitae, Titoli di Studio, dati sanitari (es. certificati di vaccinazione, certificati medici di buona salute, ecc.).
  + Dati di natura economica (es. dati bancari).

1. **Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento**

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori e necessari per l’espletamento delle attività richiamate nel punto 1 e per la realizzazione delle specifiche banche dati. Ne consegue che l’eventuale rifiuto a fornire i dati per tali finalità potrà determinare l’impossibilità da parte dell’ente a dar corso ai benefici medesimi.

1. **Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

In relazione alle finalità suindicate ai punti, i dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti: 1. Pubblica Amministrazione, che richiede informazioni all’Ente in ottemperanza ad obblighi di legge; 2. Enti previdenziali (es. INPS, INAIL); 3. Enti interprofessionali, Enti bilaterali ed Organismi Paritetici; 4. Società di servizi, per la realizzazione delle finalità dell’Ente (altri enti professionali, società di intermediazione lavoro, società interinali, ecc.); 5. Società assicurative; 6. Soggetti partners dell’Ente; 7. Parti Sociali e Datoriali.

1. **Piattaforme sociali**

Il sito web potrebbe offrire porte di accesso a servizi e piattaforme c.d. Social Network. La Fondazione Le Costantine consiglia di esercitare cautela circa la diffusione di informazioni personali sui canali tematici mediante “commenti” o “post pubblici” nell’utilizzo delle suddette piattaforme. L’Associazione inoltre non esegue alcuna forma di controllo sull’utilizzo di informazioni personali comunicate in un forum pubblico, un’area di commento, una bacheca, rendendo l’utilizzatore l’unico responsabile di qualsiasi divulgazione.

1. **Estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento dati**

Il Titolare del trattamento è Fondazione Le Costantine con sede legale in Via Costantine, snc – 73020 Casamassella di Uggiano La Chiesa (LE), e-mail [info@lecostantine.eu](mailto:info@lecostantine.eu)

1. **Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679**

La informiamo che nella Sua qualità di interessato, Lei ha, oltre il diritto di proporre reclamo a un’autorità di controllo, i diritti qui sotto elencati, che potrà far valere rivolgendo apposita richiesta al Titolare del trattamento.

*Art. 15 - Diritto di accesso*

L’interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l’accesso ai dati personali e alle informazioni riguardanti il trattamento.

*Art. 16 - Diritto di rettifica*

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa.

*Art. 17 - Diritto alla cancellazione (diritto all’oblio)*

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali.

*Art. 18 - Diritto di limitazione del trattamento*

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

a) l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;

b) il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;

c) benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;

d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

*Art. 20 - Diritto alla portabilità dei dati*

L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti. Nell'esercitare i propri diritti relativamente alla portabilità dei dati a norma del paragrafo 1, l'interessato ha il diritto di ottenere la trasmissione diretta dei dati personali da un titolare del trattamento all'altro, se tecnicamente fattibile.

*Art. 21 - Diritto di opposizione*

L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni.

*Art. 22 - Diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione*

L'interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona.

1. **Revoca del consenso al trattamento**

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, inviando apposita richiesta, alternativamente all’indirizzo mail info@lecostantine.eu, tramite pec all’indirizzo lecostantine@legalmail.it, oppure presentando suddetta richiesta brevi manu

presso la segreteria dell’Ente in Via E. Sticchi 47/a – MAGLIE (LE). Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nell’arco di un mese.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto l’informativa che precede e che è stato informato che i dati forniti verranno utilizzati secondo le disposizioni richiamate nel Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali**

**(art.13 Reg. UE 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo letto e sottoscritto l’informativa inerente l’utilizzo dei dati personali, ai sensi dell’art.13 del Reg. UE 2016/679, prende atto che l’Ente Fondazione Le Costantine – quale soggetto titolare del trattamento – acquisisce i dati personali da me forniti per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali:

1) formazione professionale (erogazione di corsi di formazione, apprendistato professionalizzante);

2) supporto all’inserimento lavorativo (politiche attive del lavoro, attivazione di tirocini formativi);

3) informazione ad aziende e professionisti circa l’evoluzione normativa di settore e le opportunità formative per aziende e dipendenti (es. newsletter periodica, incontri informativi);

4) iniziative sociali dell’Ente (progetti di natura sociale, educativa e socio-educativa, accoglienza di soggetti in situazioni di disagio).

In particolare, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 ed essendo a conoscenza del diritto di revoca, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento delle seguenti azioni:

Svolgimento dei corsi di formazione professionale, prestando esplicito consenso all’eventuale trattamento dei dati sensibili ai sensi dell’art. 9 del GDPR (ad es. certificati sanitari), e dei dati utili al completamento del corso ed al rilascio della certificazione finale (fototessera, verifica dello status occupazionale, richiesta delle coordinate bancarie e dei cedolini paga) – CONSENSO OBBLIGATORIO

Acconsento Non Acconsento

Attivazione di tirocini formativi o di percorsi di politica attiva del lavoro ai fini dell’inserimento o del reinserimento lavorativo da parte di soggetti svantaggiati

Acconsento Non Acconsento

Ricezione tramite mail, sms e telefono, di informazioni inerenti li aggiornamenti della normativa di settore, le iniziative di formazione programmate e la segnalazione delle scadenze degli attestati conseguiti

Acconsento Non Acconsento

Attività sociali svolte dall’Associazione (Progetti di natura sociale, educativa e socioassistenziale), prestando esplicito consenso all’esposizione dei materiali prodotti – durante suddette attività – nell’ambito di manifestazioni atte a divulgare il progetto

Acconsento Non Acconsento

L’utilizzo delle foto o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla Fondazione nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici

Acconsento Non Acconsento

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_