

Modulo di iscrizione

Corso di formazione

Progetto pilota sulle competenze Crescere Green finanziato nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 7 – RepowerEU, Investimento 10 “Progetti pilota sulle competenze Crescere Green”

Dati anagrafici del discente

Cognome e Nome: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____

Comune: _____ CAP: _____

Telefono: _____

Mail: _____

Titolo di studio

- Licenza media
- Diploma scuola superiore
- Laurea triennale
- Laurea magistrale
- Altro (specificare): _____

Stato occupazionale

- Studente
- Inoccupato
- Disoccupato
- Occupato (specificare settore): _____

Dichiarazione di iscrizione

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler partecipare al corso di formazione “Progetto pilota sulle competenze – Crescere Green” e si impegna a frequentare le attività formative previste.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere:

- In possesso di SPID attivo o CIE con il PIN di accesso;
- Iscritto/a ad un centro per l'impiego _____;
- In possesso di una DID in stato *Confermato*

Data: ____ / ____ / ____

Firma leggibile: _____

*Il presente modulo compilato, sottoscritto ed accompagnato da copia del documento di identità, codice fiscale e curriculum vitae deve essere trasmesso a: info@mwacademy.it

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali (privacy)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per finalità connesse alla gestione delle attività formative, agli adempimenti amministrativi e all'elaborazione di statistiche interne in forma anonima. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione al corso. I dati non saranno diffusi a terzi se non per obblighi di legge o per finalità strettamente connesse all'erogazione del percorso formativo. Il/La sottoscritto/a potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità dei dati).

Consenso

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla partecipazione al corso.

Data: ____ / ____ / _____

Firma per consenso privacy: _____