

**Spett.li: Ente Bilaterale Terziario  
Ente Bilaterale Lavoro Turismo  
Via Massena 20, Torino**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

La/Il sottoscritta/o:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/fraz. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

n. cellulare \_\_\_\_\_ n. Tel fisso \_\_\_\_\_

dipendente della Società \_\_\_\_\_ settore \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro (tipologia) \_\_\_\_\_

inquadrato al livello professionale \_\_\_\_\_ con mansioni \_\_\_\_\_

in forza nell'unità produttiva(indirizzo) \_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_

richiede di voler partecipare al corso di formazione professionale di h \_\_\_\_\_

titolato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

tale partecipazione avverrà fuori dall'orario di lavoro e senza il coinvolgimento, diretto ed indiretto, in questa richiesta dell'Azienda di cui sono dipendente, conscio di percepire una borsa di studio, dal soggetto formatore, pari a 300 (trecento) euro lordi per il corso di durata "sedici ore".

Per l'accredito si indica il seguente IBAN



LA DISDETTA DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DOPO AVERLO ACCETTATO NELLE DATE PROPOSTE OPPURE LA MANCATA PRESENTAZIONE ALLO STESSO SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO VALE COME RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE E NON SI VERRA' RICHIAMATI.

**N.B. LA BORSA DI STUDIO FORMA REDDITO E DOVRA' QUINDI ESSERE DICHIARATA.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione delle regole indicate nell'ultima pagina del catalogo pubblicato sul sito di codesti Enti relativo ai corsi di formazione professionale breve e della conseguente erogazione della borsa di studio dagli stessi prevista a beneficio delle Lavoratrici e Lavoratori operanti nei settori di competenza di tali Enti e con Essi in regola con la contribuzione, a tal fine **LA/IL SOTTOSCRITTA/O SI IMPEGNA A PRESENTARE L'ULTIMO CEDOLINO PAGA ALL'INIZIO DEL CORSO QUALE CONDIZIONE PER ESSERE AMMESSO ALLO STESSO**. Dichiara altresì di averlo compreso e di rispettarlo in tutto il suo contenuto.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Richiedente

EBT/EBLT (Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alle persone che richiedono la partecipazione ai corsi di formazione professionale di cui a catalogo promosso da tali Enti e pubblicato sul sito degli stessi.

Il trattamento dei dati effettuato da EBT/EBLT della provincia di Torino è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza e dei diritti delle persone fisiche cui si riferiscono i dati personali.

I dati verranno trasferiti al Soggetto Formatore di riferimento delegato da EBT/EBLT per il materiale svolgimento del percorso formativo.

Nel dettaglio:

- \* EBT/EBLT tratta i dati personali anagrafici (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, email) e i dati sul percorso di studi e di carriera (titolo di studio, funzione e ruolo aziendale) raccolti direttamente presso i richiedenti percorsi di formazione
- \* Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono relative all'erogazione dei corsi di formazione professionale ed alla conseguente borsa di studio. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per dare seguito alle richieste dei richiedenti; in mancanza di essi il Soggetto Formatore e gli Enti Bilaterali si trovano nell'impossibilità di erogare i servizi richiesti.
- \* I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.
- \* L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.
- \* Lei ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare o agli indirizzi Mail: [segreteriaerziario@ebtorino.it](mailto:segreteriaerziario@ebtorino.it); [segreteriaiturismo@ebtorino.it](mailto:segreteriaiturismo@ebtorino.it) Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dalla EBT/EBLT, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Esprime il consenso.....

Nega il consenso.....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma leggibile