

Corso RPF ☐ - Corso CFA ☐

Casarano, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**PER LE PERSONE FISICHE**

Cognome\* e nome\* \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_ Settore di riferimento \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

Nato a\* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ in data\* \_\_\_\_\_ codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Residente a (città e provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ mail @ \_\_\_\_\_ \*dati obbligatori

**Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso**

|                                                                                  |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>In caso Corsi RPF</b>                    | <b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b><br>Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina, acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di legge e per il processo formativo di cui AiFOS è garante - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto formativo). |
|                                                                                  | Luogo e data _____ Firma partecipante _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>In caso di Corsi CFA</b> | <b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b><br>Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (Aifos Service, Titolare del Trattamento) acquisisce i dati personali per le finalità di vendita e erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella propria banca dati ad AiFOS - Titolare del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di conservazione a termini di legge di copia dei documenti - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare- attestanti l'esecuzione del progetto formativo). Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). |
|                             | Luogo e data _____ Firma partecipante _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NON OBBLIGATORIO</b>                     | Il CFA o sede amministrativa, sulla base della propria informativa estesa di cui sei invitato a prenderne conoscenza, ti informa che, per finalità di marketing, sulla base di un tuo esplicito consenso (ai sensi dell'art. 6.1.a del Reg.679/2016), ti potrà inserire in una lista per informarti, su futuri servizi e iniziative di formazione. Devi sempre essere a conoscenza, quale interessato, che potrai invocare i tuoi diritti e revocare il consenso in qualsiasi momento senza indicare motivazione, comunicando la revoca a <a href="mailto:info@entesantacecilia.it">info@entesantacecilia.it</a> |                                         |                                                                                                                                                                |
|                                             | Acconsento <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro |
|                                             | Acconsento <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività                                     |
| Luogo e data _____ Firma partecipante _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                                                                                                                                |

**PER LE AZIENDE**

|   | COGNOME* | NOME* | LUOGO DI NASCITA* | DATA DI NASCITA* | CODICE FISCALE* | MANSIONE | SETTORE DI RIFERIMENTO | E-MAIL |
|---|----------|-------|-------------------|------------------|-----------------|----------|------------------------|--------|
| 1 |          |       |                   |                  |                 |          |                        |        |
| 2 |          |       |                   |                  |                 |          |                        |        |
| 3 |          |       |                   |                  |                 |          |                        |        |
| 4 |          |       |                   |                  |                 |          |                        |        |
| 5 |          |       |                   |                  |                 |          |                        |        |

|                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>In caso Corsi RPF</b> | <b>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 - ESTRATTO</b><br>Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità in capo alla sede amministrativa e all'RPF che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Ulteriori finalità della sede amministrativa e dell'RPF saranno specificate in altra informativa. In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato la sede amministrativa o il RPF Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato. |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                      |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>In caso di</b>                                                                                                                                    | <b>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b> |
| Associazione Santa Cecilia Onlus<br>Via Spagna Snc, 73042 Casarano (LE)<br>Tel. e fax 0833.512645 – Cell. 327.0906084<br>R.P.F.: Federica Tania Toma | C.F. TMOFRC78R54B936J                                                                   |

| CODICE | REVISIONE | DATA       | PAGINA |
|--------|-----------|------------|--------|
| MOD41  | 00        | 04/10/2018 | 1/8    |

Corso RPF ☐ - Corso CFA ☐

Casarano, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Corsi CFA</b> | Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (Aifos Service, Titolare o Responsabile del Trattamento secondo le direttive del Datore di Lavoro) acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati di AiFOS - Titolare Autonomo del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato il CFA Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato. |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome) in qualità di **Datore di Lavoro** dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso **Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016 **Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

#### DIRITTO DI RECESSO

Il diritto di recesso si applica **esclusivamente al privato che effettua l'acquisto in qualità di consumatore** ex D.Lgs 206/2005 e non a liberi professionisti con P.IVA, ad aziende e a singoli privati che si procurino beni o servizi utili a perfezionare competenze professionali già esistenti o ad acquisirne nuove.

Ai sensi dell'art. 59 c. 1, lettera a) del Codice del Consumo (Decreto Legislativo 6 settembre 2005 n.206) così come modificato dal D.Lgs. 21/02/2014, il diritto di recesso non può essere esercitato dopo la completa prestazione del servizio stesso. In questo caso, il consumatore, con la sottoscrizione del presente documento, accetta espressamente di perdere ogni diritto di recesso. Il diritto di recesso sarà quindi esercitabile dal consumatore solo ed esclusivamente nei 14 giorni successivi dall'acquisto del corso in aula, anteriormente all'inizio del corso, tramite apposito modulo (da richiedere alla mail [info@entesantacecilia.it](mailto:info@entesantacecilia.it)).

Il rimborso totale della quota avverrà entro 14 giorni decorrenti dal momento in cui la sede amministrativa ha ricevuto il modulo di richiesta recesso.

In caso di disdetta a partire dal 15° giorno dalla data d'acquisto fino al sesto giorno antecedente l'inizio del corso la sede amministrativa tratterrà e fatturerà il 50% della quota di iscrizione versata; nel caso in cui invece la disdetta sia comunicata a partire dal quinto giorno lavorativo precedente l'inizio del corso la sede amministrativa tratterrà e fatturerà l'intera quota di iscrizione versata.

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

#### ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA

Ragione sociale azienda / ditta / ente \_\_\_\_\_

Con sede a (città e provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ mail @ (del referente per la fatturazione) \_\_\_\_\_

Partita Iva / C.F. \_\_\_\_\_ Referente per la fatturazione (nome e cognome) \_\_\_\_\_

#### QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

| Quota d'iscrizione:              | Quota riservata per le iscrizioni multiple:<br>(minimo 3 partecipanti) |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> €100,00 | <input type="checkbox"/> € 100,00                                      |

**Modalità di pagamento:** indicare con una X la forma di pagamento scelta

☐ Con Accredito Bancario a favore di **Associazione Santa Cecilia Onlus** e Banca d'appoggio: Banca Prossima – IBAN: IT33X0306909606100000150880

Causale: **"Iscrizione corso COD. CORSO 01.01, Piattaforme di lavoro mobili elevabili che operano su stabilizzatori, indicando la data del corso e il nominativo del partecipante"** (N.B. Allegare la ricevuta di avvenuto pagamento).

☐ Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG (se presente): \_\_\_\_\_ La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso. **Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione, il libretto formativo, il patentino con foto identificativa.** Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** Aifos Service si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico.

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

|                                                                                                                                                      |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Associazione Santa Cecilia Onlus<br>Via Spagna Snc, 73042 Casarano (LE)<br>Tel. e fax 0833.512645 – Cell. 327.0906084<br>R.P.F.: Federica Tania Toma | C.F. TMOFRC78R54B936J |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|

| CODICE | REVISIONE | DATA       | PAGINA |
|--------|-----------|------------|--------|
| MOD41  | 00        | 04/10/2018 | 2/8    |

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

**Ai sensi del REG. UE 2016/679**

Gentilissimo,

per ottemperare agli obblighi di cui al REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 e a confermare la presa visione dell'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 dell'Associazione Santa Cecilia ONLUS, con sede a Casarano (LE) in via Spagna snc, vale a dire:

- erogazione di corsi di formazione professionale anche in modalità FAD ed e-learning;
- supporto all'inserimento lavorativo;
- informazione ad aziende e professionisti circa l'evoluzione normativa di settore e le opportunità formative per aziende e dipendenti;
- supporto allo studio;
- formazione musicale;
- iniziative sociali dell'Ente;
- adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalla normativa regionale e comunitaria.

**2) 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, nonché da piattaforme FAD ai fini della formazione a distanza, fattispecie per la quale si rimanda al punto 3).

I dati forniti verranno conservati presso la sede dell'Associazione Santa Cecilia ONLUS in via Spagna a Casarano, 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.

**3) Modalità del trattamento per formazione in modalità FAD**

In alcuni casi saranno utilizzate piattaforme online, necessarie all'erogazione di percorsi formativi in modalità FAD: nel corso delle attività formative verranno, dunque, utilizzati strumenti e servizi di terzi, che richiedono il trattamento di alcuni dati personali aggiuntivi, come le credenziali di accesso, oltre al monitoraggio delle lezioni seguite, per certificare la presenza e lo svolgimento delle stesse.

Si tratta di informazioni che possono – per la loro natura – attraverso elaborazioni e associazioni con dati detenuti da terzi, permettere di identificare gli utenti (ad esempio gli indirizzi IP o i nomi a dominio dei computer utilizzati dagli utenti che si connettono al sito, ecc.).

Nei corsi ad accesso libero, sarà tracciata la fruizione ed il completamento da parte degli utenti del materiale didattico nonché i risultati ottenuti in eventuali test di ingresso, di uscita, questionari di gradimento e di autovalutazione. Nei corsi ad accesso mediato attraverso "chiave di iscrizione", saranno tracciate analoghe funzioni a quelle sopracitate e, in aggiunta, anche quelle relative al completamento di test di valutazione mediata da tutor, con l'obiettivo della emissione di appositi attestati di frequenza o badge elettronici ("open badge") laddove disponibili.

**4) 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).

|                                                                                                                                                      |           |            |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|-----------------------|--|
| Associazione Santa Cecilia Onlus<br>Via Spagna Snc, 73042 Casarano (LE)<br>Tel. e fax 0833.512645 – Cell. 327.0906084<br>R.P.F.: Federica Tania Toma |           |            | C.F. TMOFRC78R54B936J |  |
| CODICE                                                                                                                                               | REVISIONE | DATA       | PAGINA                |  |
| MOD41                                                                                                                                                | 00        | 04/10/2018 | 3/8                   |  |

**5) 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.

**6) Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

In relazione alle finalità suindicate ai punti, i dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

- a) Pubblica Amministrazione, che richiede informazioni all'Ente in ottemperanza ad obblighi di legge;
- b) Enti previdenziali (es. INPS, INAIL);
- c) Enti interprofessionali, Enti bilaterali ed Organismi Paritetici;
- d) Società di servizi, per la realizzazione delle finalità dell'Ente (altri enti professionali, società di intermediazione lavoro, società interinali, ecc.);
- e) Società assicurative;
- f) Soggetti partners dell'Ente;
- g) Parti Sociali e Datoriali.

**7) Finalità e modalità di trattamento dei dati personali effettuato con impianti di videosorveglianza**

Nel perimetro esterno e nei locali della nostra sede sono installati impianti di videosorveglianza attraverso i quali sono effettuate operazioni di rilevazione, monitoraggio, registrazione e conservazione delle immagini. Poiché tali immagini possono essere riferibili a persone fisiche identificate o identificabili, si configura un trattamento di dati personali.

Il sistema di videosorveglianza è introdotto come misura complementare volta a migliorare la sicurezza all'interno e all'esterno dei luoghi di lavoro ed edifici dove svolgiamo le nostre attività, oltre che ad essere un indispensabile strumento per garantire la tutela del patrimonio aziendale, nel legittimo interesse del titolare del trattamento.

Il sistema di videosorveglianza ha inoltre lo scopo di agevolare l'eventuale esercizio, in sede di giudizio, del diritto di difesa del titolare del trattamento o di terzi nel caso in cui vengano commessi reati presso i luoghi aziendali.

I dati relativi alle registrazioni video sono conservati su supporto DVR presso i nostri uffici, accessibile soltanto da personale autorizzato. I soggetti autorizzati sono debitamente designati e istruiti dal titolare del trattamento, e l'uso della strumentazione DVR è permesso soltanto nei casi in cui sia indispensabile visionare le registrazioni per le finalità di cui sopra.

Ogni operazione di trattamento sarà svolta in osservanza delle misure di sicurezza tecniche e organizzative idonee a ridurre i rischi di perdita di riservatezza, integrità o disponibilità dei Suoi dati. I suoi dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

I dati relativi alle registrazioni video sono conservati per il periodo di tempo strettamente necessario a conseguire le finalità di cui alla presente informativa e comunque non oltre 14 giorni.

**8) Piattaforme sociali**

Il sito web potrebbe offrire porte di accesso a servizi e piattaforme c.d. Social Network. L'Associazione Santa Cecilia ONLUS 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.

**9) Estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento dati**

Il Titolare del trattamento è Federica Tania Toma, direttrice dell'Ente Santa Cecilia ONLUS con sede in via Spagna, snc – 73042 Casarano, raggiungibile all'indirizzo email [direzione@entesantacecilia.it](mailto:direzione@entesantacecilia.it) Il Responsabile del trattamento è Alessandro Semola, raggiungibile all'indirizzo email [info@entesantacecilia.it](mailto:info@entesantacecilia.it)

**10) 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.

**A rt. 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.

**A rt. 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.

**A rt. 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.

**A rt. 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.

**A rt. 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.

**A rt. 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.

**A rt. 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.

|                                                                                                                                                      |  |           |  |                       |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|-----------------------|--------|
| Associazione Santa Cecilia Onlus<br>Via Spagna Snc, 73042 Casarano (LE)<br>Tel. e fax 0833.512645 – Cell. 327.0906084<br>R.P.F.: Federica Tania Toma |  |           |  | C.F. TMOFRC78R54B936J |        |
| CODICE                                                                                                                                               |  | REVISIONE |  | DATA                  | PAGINA |
| MOD41                                                                                                                                                |  | 00        |  | 04/10/2018            | 5/8    |

**11) 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@entesantacecilia.it](mailto:info@entesantacecilia.it), tramite pec all'indirizzo [scuolasantacecilia@pec.it](mailto:scuolasantacecilia@pec.it), tramite fax al n. 0833.512645 oppure presentando suddetta richiesta *brevi manu* presso la segreteria dell'Ente in Via Spagna Snc – Casarano (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.

Casarano,

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Corso RPF ☐ - Corso CFA ☐

Casarano, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**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 Santa Cecilia Onlus – 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 anche in modalità FAD, 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) supporto allo studio (progetto "Zia Scuola");
- 5) formazione musicale (scuola di musica, concerto bandistico);
- 6) 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 attività:

|                                     |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | 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) – <b>CONSENSO OBBLIGATORIO</b> |
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | 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 <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | Ricezione tramite mail, sms e telefono, di informazioni inerenti gli aggiornamenti della normativa di settore, le iniziative di formazione programmate e la segnalazione delle scadenze degli attestati conseguiti                                                                                                                                                                                                          |
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | Attività di supporto allo studio pomeridiano (doposcuola), prestando esplicito consenso all'eventuale trattamento dei dati sensibili ai sensi dell'art. 9 del GDPR (ad es. certificazione della vaccinazione obbligatoria) e dei dati utili a seguire il rendimento scolastico dei ragazzi (valutazione delle verifiche periodiche e pagelle)                                                                               |
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | Attività di formazione musicale e di informazione sulle iniziative realizzate dalla scuola di musica e dal concerto bandistico                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | Attività sociali svolte dall'Associazione (Progetti di natura sociale, educativa e socio-assistenziale), prestando esplicito consenso all'esposizione dei materiali prodotti – durante suddette attività – nell'ambito di manifestazioni atte a divulgare il progetto                                                                                                                                                       |

Inoltre,

|                                     |                                         |                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | All'utilizzo delle foto o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dall'Associazione, nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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