

Il/la sottoscritto/a _____ Sesso M F

Nato/a a _____ (prov _____) il ___/___/___

C.F. _____

Scolarità		Occupazione	
Scuola Media Inferiore	<input type="radio"/>	Studente	<input type="radio"/>
Scuola Media Superiore	<input type="radio"/>	Lavoratore indipendente	<input type="radio"/>
Studente universitario	<input type="radio"/>	Lavoratore dipendente	<input type="radio"/>
Università	<input type="radio"/>	Pensionato	<input type="radio"/>
ALTRO _____		In cerca di occupazione	<input type="radio"/>
		ALTRO _____	

Residente a _____ (prov _____) CAP _____

Regione _____ Via _____ n° _____

Telefono _____ Cell _____ E.mail _____

CHIEDE

Il rilascio della SKILLS CARD , valida per sostenere gli esami utili al conseguimento della Patente Europea del Computer (ECDL)

(Luogo e data)

(Firma)

(Firma del genitore che esercita la patria potestà) _____

N.B. Se l'interessato è un minorenne, la firma deve essere convalidata dal genitore o di chi esercita la patria potestà sul minore, allegando copia di un documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento GDPR 2016/679:

- in merito al **trattamento dei dati personali** per rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e ai fini della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami:

Presto il consenso

Nego il consenso

- in merito al **trattamento dei dati personali** per eventuali interviste telefoniche:

Presto il consenso

Nego il consenso

- in merito all'eventuale **trattamento di dati sensibili**:¹

Presto il consenso

Nego il consenso

NB Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* per il punto 1 comporterà l'impossibilità da parte del candidato di sostenere gli esami ECDL e conseguire il relativo Certificato; il mancato consenso al trattamento dei *dati sensibili* comporterà l'impossibilità di richiedere l'autorizzazione alla procedura d'esami per disabili.

(Luogo e data)

(Firma)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Gentile Allievo/a, il nuovo Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, stabilisce che alcuni trattamenti di *dati personali* possono essere effettuati soltanto con il consenso dell'interessato, il quale deve essere preventivamente informato in merito al loro utilizzo. A tal fine Le diamo le informazioni essenziali.

I *dati personali* sono raccolti da **IAL INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO MARCHE Srl - Impresa Sociale, di seguito denominata IAL Marche S.r.l.** tramite i propri Centri autorizzati sul territorio della regione Marche e sono trattati nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza.

I *dati personali* forniti dall'interessato saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale da parte dello Ial Marche srl - Impresa Sociale, in modo da garantire la loro riservatezza e sicurezza e saranno utilizzati **per le procedure necessarie a garantire la partecipazione ai percorsi formativi, per il funzionamento del Sistema di Gestione per la Qualità e per il dispositivo di accreditamento della Regione Marche (comprese eventuali interviste telefoniche), nonché per le regole degli altri canali di finanziamento.**

I Suoi dati personali saranno trasferiti soltanto alle Amministrazioni competenti e/o ai partner/delegati solo ed esclusivamente per l'espletamento delle procedure di legge, le procedure di progetto e per il rilascio degli attestati.

Gli artt. 11 e 12 del Reg. UE 2016/679 disciplinano in linea generale le modalità per l'esercizio dei **diritti** sorgenti in capo all'interessato. In particolare, il soggetto può ottenere da IAL Marche S.r.l. la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione intelligibile, può chiedere di conoscere l'origine dei dati, le modalità e finalità del trattamento cui sono destinati o la base giuridica del trattamento, la logica applicata in caso di trattamento automatizzato, l'identità e i dati di contatto del titolare del trattamento, dei responsabili nominati e degli eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati personali, il periodo di conservazione o i criteri utilizzati per determinare tale periodo.

Il soggetto ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti. Nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico. Ha inoltre il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo, di ottenere la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento. Oltre al diritto alla portabilità dei dati. Tale diritto può essere esercitato mediante lettera raccomandata o per posta elettronica indirizzata al Responsabile del trattamento agli indirizzi di cui sotto. Nell'esercizio dei diritti, l'interessato può conferire per iscritto delega o procura a persone fisiche, enti o associazioni. Può inoltre farsi assistere da una persona di fiducia.

IAL Marche S.r.l. si impegna a garantire l'effettivo esercizio dei diritti del soggetto, adotta le misure necessarie per agevolare l'accesso di questi ai propri dati personali e per garantire i tempi di riscontro al richiedente previsti dal suddetto Regolamento.

Titolare del trattamento è Ial Marche srl - Impresa Sociale, con sede in via dell'Industria, 17/A - 60127 Ancona. L'indirizzo e-mail è info@ialmarche.it Il responsabile del trattamento è il Dott. Valentino Parlato.

Valentino Parlato

(Responsabile IAL per il trattamento dei dati personali)

Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto **acconsento** al trattamento dei miei dati personali, secondo l'informativa della quale ho preso visione e sapendo che posso sempre avvalermi dei diritti di cui agli artt. 11-12 del Reg. (UE) 2016/679, rivolgendomi direttamente a I.a.l. Marche S.r.l. agli indirizzi sopra riportati.

In caso di **allievo di età minore di anni 16**, il genitore/tutore **(nome e cognome genitore)** acconsente al trattamento dei dati personali del figlio/allievo **(nome e cognome minore)**

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

N. B. - Il mancato consenso comporta l'impossibilità di instaurare o di proseguire il rapporto e pertanto l'esclusione dai nostri percorsi formativi.