|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SCHEDA DI ISCRIZIONE | | | | | | | | | | |
| TITOLO DEL CORSO:  **Progettista di prodotti multimediali per la comunicazione social (Operazione Rif. PA 2021-16573/RER)** | | | | | | | | | | |  |
| DATI ANAGRAFICI | | | | |  | |  | | | |
| **NOME E COGNOME** | |  | | | | | | | | |  |
| Luogo di nascita: | | |  | | Data di nascita: | | | | | |  |
| Codice fiscale: | | | | Cittadinanza: | | | | | | |
| RESIDENZA | | | | | | | | | | |
| Via: | | | | | | Località: | | | | |  |
| Cap: | Comune: | | | | | | | Provincia: | | |  |
| DOMICILIO (se diverso dalla residenza) | | | | | | | | | | |
| Via: | | | | | | Località: | | | | |  |
| Cap: | Comune: | | | | | | | Provincia: | | |  |
| Telefono | | |  | | Cellulare: | | | | | |  |
| E-mail: | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |
| **ISTRUZIONE** | | | |  | | | | | | |  |
| Diploma: Anno: | | | | | | | | |  | |  |
| Votazione riportata: | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Laurea: Anno: | | | | | | | | |  | |  |
| Votazione riportata: | | | | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONOSCENZE LINGUISTICHE (indicare il livello)** | | | | | | |
|  | scritto | parlato |  |  | scritto | parlato |
| INGLESE |  |  |  | ALTRA: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**CONOSCENZE INFORMATICHE** (dettagliare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASPETTATIVE E MOTIVAZIONI**

Che lavoro ti piacerebbe svolgere in futuro?

Che lavoro NON ti piacerebbe svolgere?

Perché vuoi frequentare questo corso?

Cosa ti aspetti da questo corso?

**COME sei venuto a conoscenza del corso?**

☐ Facebook

☐ Instagram

☐ LinkedIn

☐ Sito Regione Emilia Romagna

☐ Sito Nuova Didactica

☐ Newsletter Nuova Didactica

☐ Altro specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI PREGA DI ALLEGARE:**

* AUTODICHIARAZIONE DEL PROPRIO STATO OCCUPAZIONALE
* AUTODICHIARAZIONE DOMICILIO O RESIDENZA
* **CURRICULUM VITAE COMPLETO E AGGIORNATO + Copia Codice Fiscale + copia CARTA IDENTITA’**

# Data: Firma candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compilare la scheda e restituire a Nuova Didactica **esclusivamente via e-mail** a:

[**areapersona@nuovadidactica.it**](mailto:areapersona@nuovadidactica.it)

**Normativa sul trattamento dei dati personali**

In applicazione alla policy privacy, come modificata dal Regolamento europeo n. 679/2016, “Nuova Didactica s.c.a.r.l.” comunica che i dati raccolti, conservati e gestiti dei Clienti vengono trattati secondo le norme previste dal GDPR, seconda l’Informativa contenuta e visibile nel proprio sito web. In particolare, oltre le norme generali che tale documento richiama, i diritti dell’Interessato sono contenuti negli artt. 15-22 GDPR e sono: accessibilità, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità.

Io sottoscritto, come sopra identificato, presa visione dell’Informativa della Privacy, sono consapevole che per la corretta esecuzione dei servizi, potranno essere trattati anche dati personali sensibili così come previsto dagli Artt. 9 e 10 GDPR . Inoltre, a conoscenza che “Nuova Didactica s.c.a.r.l.” potrà inviarmi tramite l’indirizzo mail comunicazioni su nuove opportunità formative dalla stessa promosse in base all’art 130 d.lgs 196/03. Inoltre

* **PRESTO IL MIO CONSENSO** in relazione alle finalità 8. e di non aver nulla a pretendere da eventuali pubblicazioni di riprese video e fotografiche \* (non obbligatoria)

Come espresso nell’Informativa, sono consapevole che i miei dati potranno essere condivisi con enti istituzionali o territoriali, ai fini propri degli adempimenti statutari di “Nuova Didactica s.c.a.r.l.”, con espressa esclusione che il mio nominativo possa essere fornito a società terze per motivi di marketing.

Il firmatario, al solo fine della corretta erogazione della prestazione richiesta, dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale di aver raccolto i consensi espressi da ogni singolo lavoratore a comunicare i propri dati personali a Nuova Didactica e che questa possa comunicarli alla Regione Emilia Romagna

Data e luogo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letto e accettato

FIRMA LEGGIBILE