MCG
FORMAZIONE
LAVORO
CONSULENZA

UNIONE EUROPEA
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro

garanzia giovani

ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro

REGIONE CAMPANIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO GRATUITO "SOCIAL MEDIA MANAGER"

PON IOG – PAR Campania "Garanzia Giovani II Fase"

"Attività di formazione mirata all'inserimento lavorativo – Misura 2A – in attuazione del piano attuativo regionale della Campania per la Garanzia Giovani – seconda fase" D.D. n. 1289 del 09/12/2019 e ss.ii.mm.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/_____/_____

codice fiscale _____

residente in _____ prov. ____

recapito telefonico mobile _____

indirizzo e-mail _____

CONSAPEVOLE

Delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio),

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di Formazione Professionale relativo al percorso formativo di "SOCIAL MEDIA MANAGER" della durata di 500 ore, gratuito in quanto finanziato dalla Regione Campania nell'ambito del Programma di Garanzia Giovani.

A tal fine dichiara:

1. Di avere un'età compresa tra i 18 e i 35 anni non compiuti;
2. Di essere residente in una delle Regioni meno sviluppate e/o in transizione (Basilicata, Calabria, Campania, Puglia e Sicilia, Abruzzo, Molise e Sardegna);

3. di essere in possesso del seguente Titolo di Studio _____ conseguito il ____/_____/_____ presso _____;
4. di essere attualmente disoccupato/inoccupato/inattivo;
5. di non aver mai usufruito del programma Garanzia Giovani;
6. (*nel caso di migranti, provenienti da Paesi non facenti parte dell'Unione Europea*), di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità o della ricevuta della domanda di rinnovo dello stesso come da copia allegata;
7. di essere a conoscenza degli obblighi previsti da Regione Campania in merito alle modalità di partecipazione alle attività formative ed in particolare di essere a conoscenza che è previsto l'obbligo di frequenza per almeno l'80% (ottanta percento) del monte ore COMPLESSIVO del corso al fine di poter essere ammesso all'esame finale e che il percorso formativo prevede lo svolgimento delle seguenti attività:
    - •AULA (monte ore pari a: 150 ore) in modalità presenza;
    - •STAGE / TIROCINIO (monte ore pari a: 150 ore).
        - KEY COMPETENCE (monte ore pari a: 50 ore).
        - LABORATORI PRATICI (monte ore pari a: 150 ore)

Allega:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Curriculum vitae aggiornato;
- Attestazione aggiornata di iscrizione agli elenchi (DID) rilasciata dal proprio Centro per l'impiego di competenza (eventuale).
- copia permesso di soggiorno in corso di validità o della ricevuta della domanda di rinnovo dello stesso (nel caso di migranti, provenienti da Paesi non facenti parte dell'Unione Europea).

Inoltre, autorizza al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, ai sensi del Regolamento Europeo n.2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, così come mod. dal D. Lgs 101/2018. A tal uopo autorizza la società MCG Consulting s.r.l. a contattarlo, nelle forme consuete, utilizzando le informazioni di contatto fornite.

Luogo e data

_____

Firma _____

Trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento: I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di frequentare un corso di formazione professionale e di ammissione all'esame finale per il rilascio di un attestato/qualifica.

2. Modalità del Trattamento: Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'utilizzo di sistemi informatici.

3. Conferimento dei dati: Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la non iscrizione al corso.

4. Comunicazione e diffusione dei dati: I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a: Regione Campania – Direzione Generale Istruzione Formazione Lavoro e Politiche Giovanili. I dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione ma inseriti in una piattaforma regionale per attività istituzionali di monitoraggio e controllo.

5. Il Titolare del trattamento dei dati è la società MCG Consulting s.r.l., in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Salerno alla via G. Pastore n. 32, P. IVA 04844860652.
Il Responsabile del trattamento dei dati è il signor Giacomo Bancone.
Il Titolare ed il Responsabile sono contattabili presso la sede della società sopra indicata.
Il Responsabile della Protezione dei Dati (Data Protection Officer DPO) è l'avv. Maria Malzone la cui email di contatto è la seguente: m.malzone@virgilio.it.
6. Diritti dell'interessato: In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
d) ottenere la limitazione del trattamento;
e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
g) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
i) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla MCG CONSULTING srl all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail info@mcgconsulting.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede. Luogo, lì ……

Firma _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso
al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso
alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.

Firma _____