

# DIGITAL WOMEN

RIF. PA 2019-13461/RER

OPERAZIONE RIF. P.A: 2019-13461/RER APPROVATA CON DGR N. 254 DEL 30/03/2020 COFINANZIATA DAL FONDO SOCIALE EUROPEO PO 2014-2020 REGIONE EMILIA-ROMAGNA

**Titolo progetto:** \_\_\_\_\_

2019-13461/RER Prog. \_\_\_\_ Edizione n° \_\_\_\_

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

**Importante: COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI**

|  |                |                  |                   |         |
|--|----------------|------------------|-------------------|---------|
| * COGNOME  |                | * NOME           |                   | * SESSO |
| _____  |                | _____            |                   | F       |
| _____  |                | _____            |                   | M       |
| * COMUNE DI NASCITA  |                | * PROV.          | * DATA DI NASCITA |         |
| _____  |                | _____            | _____             |         |
| * <b>PER I NATI ALL'ESTERO:</b> precisare Città e Stato                |                |                  | * CELLULARE       |         |
| _____  |                |                  | _____             |         |
| * INDIRIZZO di <b>RESIDENZA</b> (via, piazza, viale, ecc.) e n° civico | * CAP          | * Comune         | * Prov.           |         |
| _____  | _____          | _____            | _____             |         |
| DOMICILIO ( <i>se diverso dalla residenza</i> )                        | CAP            | Comune           | Prov.             |         |
| _____  | _____          | _____            | _____             |         |
| * NAZIONALITÀ  | * CITTADINANZA | * TELEFONO       |                   |         |
| _____  | _____          | _____            |                   |         |
| E-Mail   |                | * Codice fiscale |                   |         |
| _____  |                | _____            |                   |         |
| DOCUMENTO ( <i>Carta Identità, carta soggiorno, ecc..</i> )            | Rilasciato da: |                  |                   |         |
| _____  | _____          |                  |                   |         |
| N° documento   |                |                  |                   |         |
| _____  |                |                  |                   |         |
| <b>TITOLO DI STUDIO (PRECISARE DURATA E INDIRIZZO DI STUDI)</b>        |                |                  |                   |         |
| _____  |                |                  |                   |         |
| RILASCIATO DA ENTE/SCUOLA/ISTITUTO _____                               |                |                  |                   |         |
| CITTÀ _____ PROV (o stato estero) _____                                |                |                  |                   |         |
| ANNO DI CONSEGUIMENTO _____  |                |                  |                   |         |

ISCRITTO COLLOCAMENTO MIRATO     DISABILITÀ CERTIFICATA AI SENSI DELLA L.104/92     IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI

DISOCCUPATO/A     INOCCUPATO/A     altro \_\_\_\_\_  
dalla data \_\_\_\_\_

**Nota:** Sono consapevole che il trattamento oggetto della presente informativa e del relativo consenso concerne esclusivamente i dati qui facoltativamente conferiti, che tali dati verranno trattati tramite supporti cartacei, informatici e telematici da Forma Futuro (titolare del trattamento nella persona del suo rappresentante pro tempore), al solo scopo di consentire la mia eventuale iscrizione ai corsi di formazione gestiti da Forma Futuro e per l'invio di informazioni sulle attività di Forma Futuro, che potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del DL 196/2003 (in particolare, ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza, la loro cancellazione o trasformazione, il loro aggiornamento o rettificazione e oppormi al loro trattamento scrivendo a: Forma Futuro – Via La Spezia, 110 – 43125 Parma (PR)) ed infine che tali dati non saranno comunicati ad altri soggetti. Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati citati, secondo le modalità predette, ai sensi degli articoli 23,24,25,26 del DL 196/2003 dell'art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_