Corso di HACCP

Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a Nome _____Cognome _____

nato/a in (indicare Stato) _____ il _____

Residente in _____ Via _____n._____

Telefono_____Email_____

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso di HACCP, in presenza, della durata di 2 incontri, organizzato nel mese di luglio 2025 nell'ambito del progetto "FORTE Insieme", promosso da APS Cambalache con il contributo della Banca d'Italia, e che si terrà presso la sede di APS Cambalache di Alessandria, in Piazzetta Monserrato 7/8 (AL).

La domanda di iscrizione va inoltrata all'indirizzo e-mail esther.garcia@cambalache.it o telefonando al 351 0901647 oppure consegnata presso la sede di APS Cambalache.

Data_____ FIRMA _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI

A norma dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali, nel contesto dell'attività di organizzazione del corso di italiano per la patente svolta dal Titolare del Trattamento, come qui descritte.

Finalità e base giuridica per le quali l'Associazione Cambalache tratterà i Suoi dati personali

I dati personali saranno trattati in relazione all'organizzazione delle attività relative al corso per il quale si richiede l'iscrizione.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento e responsabile della Protezione Dati è l'Associazione Cambalache, nella persona della Presidente Mara Alacqua, che ha sede in Piazza Monserrato 7/8, 15121 Alessandria.

Modalità del trattamento

I dati personali sono di regola trattati con strumenti manuali o automatizzati per il tempo previsto dalla legge, strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, in particolare fintanto che si svolge il corso di formazione e si conclude il progetto "FORTE Insieme". Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

I dati saranno trattati esclusivamente da personale incaricato del trattamento, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di raccolta e di successivo trattamento.

Destinatari

I dati verranno trattati ad uso esclusivo dell'Associazione Cambalache da parte di soggetti interni e potranno essere portati a conoscenza di soggetti esterni operanti in qualità di partner o finanziatori del progetto "FORTE Insieme" oppure addetti alla gestione o manutenzione di strumenti elettronici oppure di altri soggetti esterni laddove la comunicazione sia prevista da norma di legge o di regolamento oppure sia necessaria per lo svolgimento di compiti e finalità istituzionali.

Facoltatività del conferimento dei dati

L'utente è libero di fornire i dati personali. Il loro mancato conferimento può comportare l'impossibilità di ricevere le comunicazioni in modo efficace.

Letta l'informativa che precede, l'Interessata:

☐ presta il consenso ☐ nega il consenso

Luogo e data:_____ Il/La dichiarante: _____

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE "CAMBALACHE"
Piazza Monserrato, 7/8, 15121 Alessandria
TEL. 0131 483190 - EMAIL: info@cambalache.it – PEC: apscambalache@legalmail.it
Web: www.cambalache.it – www.beemyjob.it
C.F. e P.IVA 02349080065 - REA AL-265083