

INTESTAZIONE DITTA

(ragione sociale, P.IVA, tel. e-mail,)

SPETT.LE FONDAZIONE

SCUOLA DI ARTI E MESTIERI "F. BERTAZZONI"

VIA F. BERTAZZONI, 1

SUZZARA (MN)

TEL-FAX 0376/531796

MAIL: cfp@cfpartiemestieri.it

RICHIESTA NOMINATIVI ALLIEVI

Il sottoscritto

in qualità di titolare della ditta.....

chiede i nominativi degli studenti dei corsi:

DENOMINAZIONE CORSO	ANNO FORMATIVO

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679 Art. 13-14)

Le recenti norme sulla Privacy obbligano a comunicare all'Ente interessato gli scopi per i quali sono utilizzati i dati richiesti.

Si dichiara che i nominativi richiesti saranno utilizzati esclusivamente allo scopo di individuare nomi di persone da selezionare, cui affidare eventuali incarichi di lavoro.

Si dichiara, inoltre, che il titolare del trattamento dei dati è _____ e che saranno adottate le misure di sicurezza idonee alla conservazione degli stessi.

Si dichiara, infine, che, una volta esaurita la ricerca di personale, i dati in possesso saranno distrutti.

Data

Firma.....