

**Allegato 7 o**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016

L'Associazione CIOFS-FP Lombardia, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali, Le fornisce le informazioni relative al Trattamento dei Suoi dati per la seguente finalità:

- partecipazione al Piano Provinciale Disabili - azione di sistema orientamento al lavoro, partner della rete con ruolo di candidatura dei propri allievi e di gestione delle azioni previste
- partecipazione al Piano Provinciale Disabili - azione di sistema orientamento al lavoro, partner della rete solo con ruolo di segnalazione/candidatura degli allievi

L'obiettivo è favorire la transizione consapevole dal sistema di formazione al mondo del lavoro e le azioni previste sono: colloquio specialistico, bilancio delle competenze, coaching, formazione.

Pertanto saranno trasmessi all'Ente Capofila _____ i dati personali comuni (nominativo, codice fiscale, indirizzo, recapiti telefonici e mail) e all'occorrenza dati personali particolari (certificazioni di disabilità, dsa, bes e relazioni relative alle aree di difficoltà).

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze in caso di un eventuale rifiuto: la partecipazione al progetto comporta necessariamente la trasmissione dei dati sopraindicati all'Ente Capofila. Pertanto il mancato consenso al Trattamento dei Dati di tipo obbligatorio per la finalità sopra espressa comporterà la non partecipazione/esclusione dell'allievo al progetto.

Modalità del Trattamento dei dati:

in relazione alla finalità sopra indicata, i dati possono essere trattati attraverso strumenti informatici e/o altrimenti automatizzati secondo logiche strettamente connesse alle finalità di Trattamento e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza anche nel caso di Trattamento attraverso strumenti innovativi di comunicazione a distanza. I dati sono trattati sempre nel pieno rispetto del principio di proporzionalità del Trattamento, in base al quale tutti i dati personali e le varie modalità del loro Trattamento devono essere pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite

Per quanto riguarda tutte le altre informazioni vi chiediamo di prendere visione sul sito dell'Allegato 7 a INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL 27 APRILE 2016 – Allievi.

Manifestazione consenso dell'interessato

Io sottoscritto/a _____, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____ ovvero io sottoscritto/a _____ in qualità di allievo/a maggiorenne, acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento, presto il consenso al Trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa pubblicata sul sito www.ciofslombardia.com; ed in particolare autorizzo l'Associazione ad effettuare i seguenti trattamenti:

- Acquisizione e trasmissione dei dati personali comuni e dei dati personali particolari all'Ente capofila _____ del progetto Piano Provinciale Disabili - azione di sistema orientamento al lavoro

Autorizzo al trattamento		Data	Firma
O si	O no	___/___/___	