

**SCHEDA DI ADESIONE LABORATORI  
“ORIENTAMENTO AL LAVORO”**

Ai fini dell'iscrizione al laboratorio \_\_\_\_\_ - COD. \_\_\_\_\_ **“ORIENTAMENTO AL LAVORO”** organizzato da Welfareland Academy,

Il/La sottoscritto/a .....

Codice fiscale .....

consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a ..... (prov. ....) il.....;

di essere residente a ..... (prov. ....)

Via/Piazza .....

di essere cittadino/a Italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea;

► Laurea in .....

conseguita presso ..... di .....

in data .....

► Diploma di .....

conseguito presso ..... di .....

in data .....

che l'indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:

.....

Tel. .... E-mail: .....

<b>Sede del corso</b>	<b>c/o Welfareland Academy – Via Papini, 18/L (BO)</b>
<b>Quota di partecipazione (iva inclusa)</b>	<b>€ _____</b>
<b>Responsabile del corso</b>	<b>Daniele Aymone–Coordinatore Laboratori</b>
<b>Informazioni</b>	<b>Infoline 340.11.11.251 E-mail: <a href="mailto:formazione@welfareland.eu">formazione@welfareland.eu</a></b>

- di aderire al corso “Laboratorio \_\_\_\_\_” - COD. n. \_\_\_\_\_;
- di allegare Curriculum Vitae;
- di accettare la clausola come di seguito evidenziata: la quota di partecipazione versata, come quota totale o di acconto pre-iscrizione, in caso di sopraggiunta impossibilità, da parte dell'allievo, a partecipare al modulo formativo, per qualsiasi motivazione, non verrà rimborsata.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, che i dati personali raccolti da WelfareLand Srl saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della partecipazione al progetto formativo “Laboratorio – Orientamento al Lavoro” per il quale la presente dichiarazione viene resa e per invio di materiale pubblicitario, attività promozionali realizzato da parte di WelfareLand srl

Luogo e data ..... Firma .....

### LIBERATORIA FOTOGRAFICA/VIDEO/AUDIO

Il/La sottoscritto/a .....

Via ..... n° .....

Città ..... (prov. ....),

nato/a a ..... (prov. ....) in data .....

Ai sensi dell'art.10 Cod. Civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto di autore e degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n°196/2003 sulla protezione dei dati personali con la presente

### AUTORIZZA

- La realizzazione, l'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico delle proprie immagini riprese da WelfareLand Srl e registrazioni audio realizzate da WelfareLand Srl.
- La posa e l'utilizzo delle immagini e le registrazioni audio sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita e in maniera totalmente corretta.
- Le fotografie e le registrazioni audio potranno essere utilizzate in tutti gli ambiti (mostre, concorsi, proiezioni, internet, pubblicità, edizione, stampa, presentazioni, company profile, brochure aziendali, ...).
- Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione e il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 e art. 10 del codice civile.
- Ai sensi dell'art. 98 legge n° 633/41 e in conformità alla sentenza della Corte di Cassazione n. 4094 del 28/06/1980, le immagini in originale (file digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà di WelfareLand Srl.
- La presente liberatoria ha validità illimitata e viene redatta e sottoscritta per esteso in doppia copia, garantendo di aver letto la presente e di averne compreso il contenuto.
- Una copia viene trattenuta dal soggetto ripreso o proprietario del bene ripreso e l'altra consegnata a WelfareLand Srl.

Luogo e data ..... Firma .....

WelfareLand Srl a socio unico

Sede Legale: Via Porrettana, 13 40135 Bologna

Sede Amministrativa ed Operativa: Via Giovanni Papini, 18/L 40128 Bologna

[info@welfareland.eu](mailto:info@welfareland.eu)

P.Iva / C.F. / Reg. Imp. BO n. 03625361203 – REA BO - 533941- Cap. Soc. € 10.000 i.v.

**MODALITA' DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO ORIENTAMENTO AL LAVORO**

L'iscrizione al laboratorio si intende perfezionata al momento del:

- ricevimento, da parte di WelfareLand Srl, della presente scheda di adesione compilata in ogni sua parte e sottoscritta per accettazione.
- pagamento, entro la data fissata per l'inizio delle attività formative, della quota di iscrizione corrispondente dalla tipologia di corso scelto.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

**PRE-ISCRIZIONE:** è possibile effettuare la pre-iscrizione al corso versando un acconto di \_\_\_\_\_ euro e inviando i propri dati anagrafici, corredati di documento d'identità e codice fiscale all'indirizzo [formazione@welfareland.eu](mailto:formazione@welfareland.eu).

L'importo restante pari a \_\_\_\_\_ euro deve essere obbligatoriamente saldato entro il giorno precedente l'inizio del Laboratorio.

**PAGAMENTO A VISTA** presso la segreteria di WelfareLand S.r.l. in via Papini 18/L a Bologna (primo piano) **su appuntamento.**

**PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO** entro la data di inizio del corso con causale come di seguito indicato:

**WELFARELAND SRL****BANCO BPM SPA**

ABI 05034

CAB 02400

CC 000000016185

CIN W

IBAN **IT36W0503402400000000016185**

Causale: Saldo Laboratorio OL – COD. \_\_\_\_\_ – (indicare mese di inizio del Corso) 2020

(inoltrare copia disposizione di bonifico via mail a [info@welfareland.it](mailto:info@welfareland.it))

Luogo e data ..... Firma .....

**Come è venuto a conoscenza del corso?**

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Facebook                   | <input type="checkbox"/> LinkedIn     |
| <input type="checkbox"/> Cartellonistica, locandine | <input type="checkbox"/> Passaparola  |
| <input type="checkbox"/> Sito internet              | <input type="checkbox"/> Eventi       |
| <input type="checkbox"/> Radio                      | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |

## **Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679**

### **Soggetti Interessati: Partecipanti ai Corsi**

WELFARELAND nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

I Suoi dati saranno utilizzati per le seguenti finalità relative all'esecuzione di misure connesse ad obblighi contrattuali o pre-contrattuali:

- *Iscrizione, incontri conoscitivi individuali, open day ed erogazione del corso*

I Suoi dati personali potranno inoltre, previo Suo consenso, essere utilizzati per le seguenti finalità:

- *Invio di comunicazione su eventi, servizi e Corsi Welfareland*

Il conferimento dei dati è per Lei facoltativo riguardo alle sopraindicate finalità, ed un Suo eventuale rifiuto al trattamento non compromette la prosecuzione del rapporto o la congruità del trattamento stesso.

Modalità del trattamento. I suoi dati personali potranno essere trattati nei seguenti modi:

- *elaborazione di dati raccolti da terzi*
- *trattamento a mezzo di calcolatori elettronici*
- *trattamento manuale a mezzo di archivi cartacei*

I suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare

I suoi dati potranno essere comunicati a soggetti esterni per una corretta gestione del rapporto ed in particolare alle seguenti categorie di Destinatari :

- *consulenti e liberi professionisti, anche in forma associata*
- *Fornitori*

I suoi dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è:

- stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati per l' esecuzione e l' espletamento delle finalità contrattuali;
- stabilito per un arco di tempo non superiore all' espletamento dei servizi erogati;
- stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolte e trattati e nel rispetto dei tempi obbligatori prescritti dalla legge;

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge, è WELFARELAND (VIA PORRETTANA, 13 , 40135 BOLOGNA (BO); P. IVA: 03625361203 ) nella persona del suo legale rappresentante.

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è:

- [responsabileprotezionedati@welfareland.eu](mailto:responsabileprotezionedati@welfareland.eu)
- email : [responsabileprotezionedati@welfareland.eu](mailto:responsabileprotezionedati@welfareland.eu)

Lei ha diritto di ottenere dal responsabile la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR.

### **Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 - Diritti dell'Interessato**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, la loro comunicazione in forma intelligibile e la possibilità di effettuare reclamo presso l'Autorità di controllo.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a.dell'origine dei dati personali;
- b.delle finalità e modalità del trattamento;
- c.della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d.degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e.dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a.l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b.la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c.l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o

diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;  
d. la portabilità dei dati.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data : .....

Luogo : ..... Nome,

Cognome : .....

Il/la sottoscritto/a interessato/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

SÌ     NO    *Invio di comunicazione su eventi, servizi e Corsi Welfareland*

L'interessato: