

RICHIESTA DI SVOLGIMENTO CORSO ONLINE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Tel _____ Cell _____ Codice Fiscale _____

Premesso che

In data _____ ha provveduto alla iscrizione al corso da Voi organizzato denominato:

Tale corso, nel rispetto della DD Regione Puglia n.252 del 14/02/2024, prevede lo svolgimento delle lezioni teoriche in modalità FAD pari al 50%

Come previsto dalla stessa DD Regione Puglia n.252 del 14/02/2024 la FAD, in determinati casi, può essere riconosciuta in percentuali maggiori, previa autorizzazione dell'amministrazione regionale, in particolare in modalità IBRIDA (cioè contemporaneamente allievi in presenza e allievi in FAD)

Il/La sottoscritto/a si trova in almeno uno dei seguenti casi espressamente previsti dalla citata DD n.252/2024

esigenze di carattere individuale (per esempio: persone con condizioni sociali specifiche o esigenze di salute), in quanto si trova nella seguente condizione:

necessità di favorire la conciliazione, in particolare intesa come strumento utile a ridurre il divario di genere, in quanto si trova nella seguente condizione:

necessità di favorire l'accesso e la prossimità dei servizi, in particolare per favorire lo sviluppo delle aree montane e rurali e promuovere l'accesso all'offerta formativa, in quanto si trova nella seguente condizione:

rispetto a particolari caratteristiche delle organizzazioni d'impresa, come nei dispositivi sulla formazione continua rivolta alle aziende che hanno adottato lo smart working come modalità autonoma e formalizzata di organizzazione delle attività;
a tal proposito si trova nella seguente condizione:

Tutto ciò premesso,

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di potere frequentare le lezioni del corso cui si è iscritto/a con **modalità FAD/online fino al 100%** delle ore di teoria previste

Fiducioso/a in un benevolo accoglimento della presente, si porgono cordiali saluti.

Luogo e Data, _____

Firma

Allegati:

Copia di un documento di identità

Altro:

Tutela della privacy

I dati raccolti saranno trattati (ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679) al solo fine di prestare il servizio in oggetto e della creazione di un indirizzario da utilizzare - con modalità cartacee o informatizzate strettamente necessarie a tale scopo - per informarla (a mezzo email, posta o telefono) circa le iniziative e le opportunità di Suo potenziale interesse, compresa l'offerta di prodotti e servizi della GENESIS CONSULTING.

Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza, tuttavia, non sarà possibile perseguire il fine suddetto.

I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi in alcun caso.

In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui agli artt.15÷22 del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione al trattamento, opposizione al trattamento, ecc.).

Titolare del trattamento è

GENESIS CONSULTING SRL

Via Amendola n°172/C - 70126 Bari -

Tel 080 5484577

email: genesis@genesisconsulting.it

pec: genesis@arubapec.it

Approvo espressamente la clausola relativa al trattamento dei dati.

SI

NO

Luogo e data _____

Firma _____