

Da inviare a: info@valutatoridellecompetenze.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ n.° _____

CAP _____ Comune di _____ Provincia _____

Tel. _____ e-mail _____

Pec _____

CHIEDE

L'iscrizione al/ai seguenti corso/i (*selezionare con una X*)

- Recenti sviluppi del sistema nazionale di certificazione delle competenze in riferimento al quadro europeo**, con relatore Luciano Falchini, Firenze durata 6 ore; data (_____)
- Lo standard iso 29990 nei processi di valutazione e certificazione degli enti di formazione: introduzione alle Norme ISO 29990, ISO 29993 e ISO 21001** con relatore Peter Völk , Firenze - durata 12 ore data (_____)
- La gestione de processi di valutazione: prospettive di lavoro**, con relatrice Elisabetta Perulli, Firenze - durata 6 ore; data (_____)
- Le linee guida europee per la validazione delle competenze da esperienza: validazione e certificazione delle competenze professionali**, con relatore Romano Calvo, Firenze, durata 6 ore data (_____)
- La gestione de processi di valutazione tra scuola e lavoro**, con relatrice Martina Evangelista, Firenze, durata 6 ore; data (_____)
- La gestione dei processi di valutazione: sistemi adottati in alcuni paesi europei e sperimentazioni in Italia**, con relatrice Brigida Angeloni, Firenze, durata 6 ore; data (_____)
- Le azioni di marketing del professionista della valutazione delle competenze: meccanismi virali per l'immagine nel web**, con relatore Leonardo Piras, Firenze, durata 6 ore; data (_____)
- Le azioni di marketing del professionista della valutazione delle competenze: potenziare il business del professionista grazie alla reputazione sui social network; fra necessità di "stare al passo" e "stress" del cambiamento. Strumenti e riflessioni**, con relatrice Beatrice Bettini, Firenze, durata 6 ore; data (_____)
- Il modello di progettazione per la formazione finanziata: focus sulla progettazione per competenze**, con relatori Francesca Fusco e Marco Coinu, Roma c/o Studio Saperessere - durata 8 ore; data (_____)

Data e luogo

Firma.....

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. Evaluate è il titolare del trattamento (dati di contatto: info@valutatoridellecompetenze.it)
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti dell'Archivio dell'Ente per il periodo di legge previsto per questa tipologia di documenti.
3. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (info@valutatoridellecompetenze.it)
4. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data _____

Firma per presa visione _____