

Operatori negli interventi assistiti con animali (IAA)

Operazione Rif. P.A. n.2012-11491/RER, autorizzata con Determina Dirigenziale n. 9287 del 28/05/2019 dalla Regione Emilia-Romagna

SCHEDA D'ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

CORSO:

- Corso PROPEDEUTICO in Interventi Assistiti con animali
- Corso BASE COADIUTORE DEL CANE E ANIMALI DA AFFEZIONE in Interventi Assistiti con animali
- Corso Integrativo per COADIUTORE DEL GATTO E DEL CONIGLIO
- Corso BASE IN COADIUTORE DEL CAVALLO in Interventi Assistiti con animali
- Corso BASE PER MEDICI VETERINARI ESPERTI IN IAA
- Corso BASE RESPONSABILI DI PROGETTO E REFERENTI DI INTERVENTO TAA/EAA
- Corso AVANZATO

NOME		COGNOME	
NATO/A A (COMUNE)		PROVINCIA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE		CITTADINANZA	
RESIDENZA VIA/PIAZZA N.	CAP	COMUNE	PROVINCIA
TEL/FAX	CELLULARE		
EMAIL			
DOMICILIO VIA N. (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	CAP	COMUNE	PROVINCIA
TITOLO DI STUDIO PIU' ELEVATO (DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE, LAUREA TRIENNALE, LAUREA SPECIALISTICA, LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO, ETC.)			
EVENTUALE TIPO DI SCUOLA NON CONCLUSA			
EVENTUALE ISCRIZIONE A ORDINI E COLLEGI PROFESSIONALI			

Condizione occupazionale attuale (selezionare una delle opzioni)	1- In cerca di prima occupazione 2 – Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un’occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) 3 – Occupato autonomo 4 – Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) 5 – Studente 6 – Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, ...)
Tipo di contratto (selezionare una delle opzioni)	0 – Non previsto 1 – Contratto a tempo indeterminato 2 – Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale) 3 – Contratto di formazione e lavoro 4 – Contratto di inserimento 5 – Contratto di apprendistato 6 – Contratto di collaborazione coordinata e continuativa 7 – Contratto di collaborazione occasionale 8 – Contratto di associazione in partecipazione 9 – Nessun contratto perché lavoratore autonomo 10 – Nessun contratto perché coadiuvante in un’impresa familiare 11 – Altro
Tipo svantaggio (selezionare una delle opzioni)	0 – Non previsto 1- Portatore di handicap fisico e/o mentale 2 – Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) 3 – Extracomunitario 4 – Nomade 5 – Tossicodipendente 6 – Ex Tossicodipendente 7 - Detenuto 8 – Ex Detenuto 9 – Altra categoria di svantaggio non compresa nelle precedenti

COME E' VENUTO/A A CONOSCENZA DEL CORSO ?

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Collega/Conoscente | <input type="checkbox"/> Newsletter |
| <input type="checkbox"/> Ricerca su motore di ricerca | <input type="checkbox"/> Locandina |
| <input type="checkbox"/> Dall'Ordine/Collegio Professionale a cui sono iscritto | <input type="checkbox"/> Facebook |
| <input type="checkbox"/> Sito Sinergie | <input type="checkbox"/> Twitter |
| <input type="checkbox"/> Sito CEIS | <input type="checkbox"/> Linkedin |
| <input type="checkbox"/> Sito CHIARAMILLA | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |

MODALITA' DI ISCRIZIONE

INVIARE LA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INDIRIZZO E-MAIL sviluppo@sinergie-italia.com CORREDATA DA:

- CURRICULUM VITAE
- ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE (ES. ATTESTATI ALTRI CORSI)
- ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO QUOTA D'ISCRIZIONE EFFETTUATO (SECONDO LE TEMPISTICHE DEFINITE DALL'ENTE) MEDIANTE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

SINERGIE SOC. CONS. A.R.L. - P.IVA: 01548000387

CREDEM BANCA CODICE IBAN: IT 22 H030 3212 8040 1000 0007 975

SI SPECIFICA E SI CHIARISCE CHE:

- 1) IL CORSO PROPEDEUTICO VERRA' AVVIATO AL RAGGIUNGIMENTO DI 15 ISCRITTI;
- 2) CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA DI ISCRIZIONE, IL CORSISTA ACCETTA TUTTE LE MODALITÀ DI SVOLGIMENTO E DI REALIZZAZIONE DEL CORSO E SI IMPEGNA A RISPETTARNE LA FREQUENZA, SULLA BASE DELLE METODOLOGIE FORMATIVE PREVISTE, SINO ALLA CONCLUSIONE DEL PERCORSO FORMATIVO;
- 3) QUALORA LE DOMANDE SUPERASSERO I POSTI DISPONIBILI VERRA' APPLICATA LA PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICATA SUL SITO WWW.SINERGIE-ITALIA.COM SEZIONE "CORSI ATTIVI"

DATA _____

Firma per accettazione di tutte le condizioni _____

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
Ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679

Interessati al trattamento: PARTECIPANTI CORSI

Finalità del trattamento dei dati personali:

- PUBBLICAZIONE MEZZO STAMPA (WEB, SOCIAL, PUBBLICAZIONI CARTACEE) IMMAGINE / VIDEO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO;
- PROMOZIONE DI OPPORTUNITA' IN AMBITO FORMAZIONE, INNOVAZIONE e RICERCA & SVILUPPO

Il sottoscritto _____ interessato al trattamento

premessο che

- ha prima d'ora ricevuto, attentamente letto e compreso in tutte le sue parti l'informativa personalizzata di cui all'art. 13. del Regolamento UE 2016/679
- è perfettamente a conoscenza dei propri diritti come riportato nell'informativa ricevuta;
- agisce in totale libertà e privo/a da qualsivoglia condizionamento e/o pressione psicologica;

tutto ciò premesso

<input type="checkbox"/> esprime il consenso	<input type="checkbox"/> nega il consenso	Al trattamento del dato immagine / video per la finalità PUBBLICAZIONE MEZZO STAMPA (WEB, SOCIAL, PUBBLICAZIONI CARTACEE) IMMAGINE / VIDEO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO
<input type="checkbox"/> esprime il consenso	<input type="checkbox"/> nega il consenso	Al trattamento dei dati per la finalità di - PROMOZIONE DI OPPORTUNITA' IN AMBITO FORMAZIONE, INNOVAZIONE e RICERCA & SVILUPPO

Data: __/__/__

In fede l'interessato al trattamento
