

# SCHEDA DI PRENOTAZIONE CORSI E SEMINARI DI FORMAZIONE

TITOLO DEL CORSO/SEMINARIO \_\_\_\_\_

DATA DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

Categoria Sindacale \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Azienda di lavoro \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Mansioni svolte \_\_\_\_\_ N° Dipendenti \_\_\_\_\_

Tel. Azienda \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Anno di iscrizione alla CGIL \_\_\_\_\_ Anno di inizio dell'attività sindacale \_\_\_\_\_

Incarichi sindacali \_\_\_\_\_

Funzionario/Segretario di riferimento \_\_\_\_\_

Corsi effettuati  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PRIMA DI ISCRIVERSI E' INDISPENSABILE CONTATTARE IL PROPRIO FUNZIONARIO/SEGRETARIO DI RIFERIMENTO E/O LA CATEGORIA PER CONCORDARE LA PARTECIPAZIONE AL CORSO.**

**PER LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE CONTATTARE L'UFFICIO FORMAZIONE ALMENO 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI INIZIO DEL CORSO.**

**LA PRENOTAZIONE PUÒ ESSERE EFFETTUATA:**

- compilando la scheda direttamente al computer e inviandola per e-mail (cliccando sul pulsante in alto a destra 'Invia per e-mail')
- inviando la scheda per e-mail all'indirizzo: [formazione.mi@cgil.lombardia.it](mailto:formazione.mi@cgil.lombardia.it) o per fax al numero 02 55025461
- spedendo o consegnando la scheda all'Ufficio Formazione in Corso di Porta Vittoria, 43 - 20122 Milano

Il consenso informato al trattamento dei dati personali è stato conferito al momento dell'iscrizione alla CGIL. L'Ufficio Formazione della Camera del Lavoro Metropolitana di Milano, Struttura co-titolare del trattamento, tratterà i dati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza prescritti dal Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003) e in particolare dall'Autorizzazione del Garante della Privacy 16/12/2009, n. 3, e secondo le regole specificamente definite dal Titolare. In ogni caso l'ambito di trattamento dei dati è limitato all'attività istituzionale e comunque per le finalità strettamente connesse all'attività sindacale svolta dalla CGIL. In nessun caso i dati verranno diffusi al di fuori di tale ambito. Ricevuta l'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei miei dati.



Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_