

PR Marche FSE + 2021/2027 – Asse Giovani OS. 4.f (5)

Percorsi formativi di lingua inglese e assegnazione borse di studio per mobilità a fini formativi all'estero

A.S. 2024/2025 - "English for you"

DDS n. 706/FOAC del 18/07/2023, DDS n. 389/FOAC/2024 di riapertura dei termini annualità 2024, approvato con DDS n. 855/FOAC del 26/09/2024 ed ammesso a finanziamento con DDS n. 947/FOAC/2024
Cod. Progetto 1097202

**ALLEGATO 1: Domanda di partecipazione ENGLISH FOR YOU
per CLASSI IV e V A.S. 2024/2025**

(Si prega di compilare la domanda in ogni sua parte e di non dimenticare di sottoscriverla)

1. Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

Il/La sottoscritto/a (Cognome)..... (Nome)
nato/a ail.....e residente a Prov.....
vian.°..... CAP
tel. cellE-mail
in qualità di: genitore tutore/legale rappresentante

CHIEDE

Per il/la proprio/a figlio/a

Cognome.....Nome.....
Sesso M | _ | F | _ |
nato/a a..... (Comune) (Provincia).....(Stato)
il | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | (gg/mm/anno)
Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

DI PARTECIPARE all'intervento: English for you per CLASSI IV e V A.S. 2024/2025

Al riguardo, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a:

- ha cittadinanza (una sola risposta):

- A. italiana
- B. altro paese (indicare la nazione per esteso)

Nel caso si possieda una cittadinanza diversa da quella italiana indicare da quanti anni si risiede in Italia |_|_|

Nel caso si possieda una seconda cittadinanza oltre quella italiana, indicarla per esteso.....

– risiede in:

Via/Piazza n°

LocalitàComune

C.A.P. Provincia

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare/.....

Eventuale altro recapito telefonico/.....)

E-mail (obbligatorio)

– ha domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza n°

LocalitàComune

C.A.P. Provincia

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare/.....

Eventuale altro recapito telefonico/.....)

E-mail (obbligatorio)

– è stato regolarmente iscritto/a e ha frequentato nell'a.s. 2024/2025 la classe (BARRARE LA CLASSE)

QUARTA **QUINTA**

dell'Istituto scolastico:

- Istituto d'Istruzione Superiore "C.Ulpiani" di Ascoli Piceno (scuola partner)
- Liceo Classico Statale "F. Stabili - E. Trebbiani" di Ascoli Piceno (scuola partner)
- Istituto Professionale Alberghiero "Filippo Buscemi" di San Benedetto del Tronto (scuola partner)

– è già in possesso della Certificazione Cambridge **First Certificate (CAE)** – livello QCER **C1**

SI **NO**

– è già in possesso della Certificazione Cambridge **First Certificate (FCE)** – livello QCER **B2**

SI **NO**

- ha già beneficiato di un VIAGGIO STUDIO finanziato nell'ambito di iniziative ENGLISH 4U?
 - SI
 - NO
- è in possesso della Certificazione Cambridge **Preliminary English Test (PET)** – livello QCER **B1**?
 - SI
 - NO
- è in possesso di una certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92?
 - SI
 - NO
- chiede di partecipare al seguente corso (**barrare, a pena di esclusione, una sola scelta**):
 1. **Corso PET/B1 (Classe 1) presso Istituto d'Istruzione Superiore "C.Ulpiani" Ascoli Piceno**
 2. **Corso FCE/B2 (Classe 2) o CAE/C1 (Classe 3) presso Liceo Classico Statale "F.Stabili – E.Trebbiani" Ascoli Piceno**
 3. **Corso FCE/B2 (Classe 3) localizzato a San Benedetto del Tronto**

Il richiedente allega alla presente:

- ✓ fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente;
- ✓ fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del/la candidato/a;
- ✓ Attestazione della media dei voti ottenuta nell'anno scolastico 2023/2024 rilasciata dall'Istituto scolastico di appartenenza a cura della segreteria.

La Domanda di partecipazione dovrà pervenire tramite consegna a mano entro e non oltre le ore 12.00 del 15 novembre 2024 presso le segreterie didattiche del proprio Istituto.

2. Dichiarazioni e autorizzazioni

...I... sottoscritt..... (NOME GENITORE) (COGNOME GENITORE)

genitore del Candidato.....(NOME CANDIDATO)..... (COGNOME CANDIDATIO)

Dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

...I... sottoscritt..... (NOME GENITORE)(COGNOME GENITORE)

genitore del Candidato.....(NOME CANDIDATO).....(COGNOME CANDIDATO)

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'INAPP o dalla Regione/Ministero o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento.

Allegati n. 3, come richiesto dal bando di ammissione:



Istituto di Istruzione Superiore
"CELSO ULPIANI"
Ascoli Piceno



ISTITUTO ALBERGHIERO
"F. BUSCEMI"
SAN BENEDETTO DEL TRONTO



- fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente;
- fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del/la candidato/a;
- Attestazione della media dei voti ottenuta nell'anno scolastico 2023/2024 rilasciata dall'Istituto scolastico di appartenenza.

Firma del richiedente (per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

Il sottoscritto autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alle vigenti disposizioni del Nuovo Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Firma del richiedente (per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation

Nuovo Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine dell'iscrizione al corso:

PR Marche FSE + 2021/2027: Asse Giovani OS. 4.f (5) English for you Avviso pubblico biennale per la presentazione di percorsi "English for you" destinati ad incrementare le competenze linguistiche degli studenti di istruzione secondaria di II grado (IV e V anno) A.S. 2024/2025 - "English 4U" Autorizzato con Decreto DDS n. 706/FOAC del 18/07/2023 - Cod. Progetto 1097202

Modalità del Trattamento

Il trattamento dei Dati Personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici o telematici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e verrà eseguito da personale debitamente istruito al rispetto della Normativa Applicabile. Non esiste un processo decisionale automatizzato.

Oltre ai casi in cui si renda necessario contattarla per esigenze connesse alla gestione della Sua posizione, ove Lei acconsenta al trattamento dei Suoi dati per le finalità di cui al punto 1, Lei potrà essere contattato via e-mail, sms, o attraverso ogni strumento elettronico equivalente oppure a mezzo posta cartacea o chiamata tramite operatore a tutti i recapiti forniti. Ove prediliga essere contattato solo ad uno o alcuni di tali recapiti, ne potrà fare espressa

richiesta.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono *obbligatori ai fini dell'iscrizione al corso PR Marche FSE + 2021/2027: Asse Giovani OS. 4.f (5) English for you* Avviso pubblico biennale per la presentazione di percorsi "English for you" destinati ad incrementare le competenze linguistiche degli studenti di istruzione secondaria di II grado (IV e V anno) A.S. 2024/2025 - "English 4U" Autorizzato con Decreto DDS n. 706/FOAC del 18/07/2023 - Cod. Progetto 1097202 e **l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia all'iscrizione stessa.**

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti saranno comunicati ai seguenti Istituti scolastici ed Enti coinvolti:

- 1) Istituto d'Istruzione Superiore "C.Ulpiani" di Ascoli Piceno;
- 2) Liceo Classico Statale "F.Stabili – E.Trebbiani" di Ascoli Piceno;
- 3) Istituto Professionale Alberghiero "Filippo Buscemi" di San Benedetto del Tronto;
- 4) Ente Formativo Regione Marche Serma Srl;
- 5) Regione Marche;
- 6) Altri soggetti istituzionali previsti dalla normativa di settore.

I dati non saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa. La loro diffusione può essere predisposta sia in forma cartacea che telematica.

Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali da Lei forniti è la società Serma Srl, con sede ad Ascoli Piceno (AP), Via Fabriano n. 17. Può rivolgersi al Titolare del trattamento all'indirizzo sopra riportato o inviando una e-mail all'indirizzo info@serformazione.it o all'indirizzo pec sermasrls@pec.it

Periodo di conservazione dei dati personali

La conservazione dei dati personali ai fini sopracitati è pari ad un periodo non superiore ai cinque anni.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la

limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata ad:

Sema srl, all'indirizzo postale della sede legale (Via Fabriano n. 17 63100 – Ascoli Piceno) o all'indirizzo mail (info@serformazione.it).

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

esprimo il consenso NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso

alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data: ___/___/___

Firma per accettazione e presa visione del richiedente (per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)