

DOMANDA DI COLLABORAZIONE



COGNOME : _____ NOME : _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI : _____ CAP. : _____

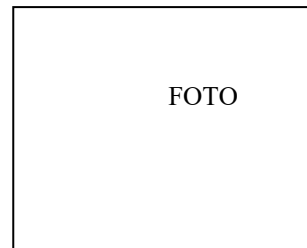
VIA _____ N° : _____

TELEFONO CASA: _____ CELLULARE _____

E-MAIL : _____

CODICE FISCALE : _ _ _ _ _

LUOGO e DATA DI NASCITA: _____



TITOLO DI STUDIO (ultimo conseguito)

- diploma di scuola secondaria di 1°
 diploma di scuola sec. di 2°, scuola/indirizzo _____
 laurea, facoltà/indirizzo (corso intensivo educatori) _____

SE HAI ANCORA STUDI IN CORSO

- Scuola secondaria di 2° _____ indirizzo _____ classe ____
 Università, facoltà/indirizzo _____ anno di studi ____
 Corso intensivo per educatori Legge Iori _____

LINGUE STRANIERE indica lingua e livello di conoscenza in relazione all'eventuale insegnamento a bambini o ragazzi
(1 suffic- 2 medio- 3 buono- 4 ottimo)

_____ ; _____ ; _____ ; _____ ;

PATENTE: SI NO AUTOMUNITO(eventuale macchina a disposizione, occasionalmente): SI NO

FREQUENZA CORSO HACCP : SI NO FREQUENZA CORSO PRIMO SOCCORSO SI NO

ESPERIENZE DA SEGNALARE (in generale con bambini): _____

HOBBIES, altre capacità da segnalare (es. cantare, ballare, disegnare, suonare, sport, nuoto...): _____

RICHIEDO DI COLLABORARE CON L'ASS. DEI GENITORI DEL COMUNE DI CADORAGO A TITOLO DI

volontario stagista/tirocinante collaboratore retribuito
collaboratore in servizio civile dipendente da altro Ente collaboratore / dipendente da altro Ente

LOCALITA' Cadorago Caslino

preorario 7.30-9.00 mattina/compiti 9.00/10.30 mattina/gioco 10.30/12.30 refezione 12.30/14.30 12.30/14.00 pomeriggio 14.30/18.00 14.00/18.00

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1°) 10-14 giugno | <input type="checkbox"/> 5°) 8-12 luglio | <input type="checkbox"/> 9°) 5-9 agosto |
| <input type="checkbox"/> 2°) 17-21 giugno | <input type="checkbox"/> 6°) 15-19 luglio | <input type="checkbox"/> 10°) 26-30 agosto |
| <input type="checkbox"/> 3°) 24-28 giugno | <input type="checkbox"/> 7°) 22-26 luglio | <input type="checkbox"/> 11°) 02-06 settembre |
| <input type="checkbox"/> 4°) 1-5 luglio | <input type="checkbox"/> 8°) 29-2 agosto | <input type="checkbox"/> 12) 9-10-11 settembre (da confermare) |

Disponibilità anche solo per la fascia di refezione (12:30-14:00/14.30) SI NO

disponibilità anche per la sola fascia dei compiti (9.00-11-00) SI NO

ad esclusione dei seguenti giorni o orari _____

Compilazione a cura della segreteria: COLLABORAZIONE CONCORDATA PER IL PERIODO _____

NEI SEGUENTI GIORNI e ORARI _____

PER UN TOTALE DI ORE _____ EVENTUALE RETRIBUZIONE lorda _____ netta _____

MODELLO INFORMATIVA PRIVACY DIPENDENTI E COLLABORATORI

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE

Gentile Signore/a Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Estremi identificativi del Titolare (e di eventuali altri soggetti)

Il Titolare del trattamento è Associazione Genitori del Comune di Cadorago, con sede in via Carducci 1, Cadorago
Responsabile del trattamento dei dati: La Rosa Michela

2. Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali, anche particolari (ex dati sensibili), forniti in sede di assunzione, è finalizzato unicamente alla costituzione e alla gestione del rapporto di lavoro, alla gestione dei dati fiscali, previdenziali ed assicurativi, nonché agli adempimenti in materia di sicurezza del lavoro ed a quanto stabilito da leggi, contratti e regolamenti aziendali.

La base giuridica che giustifica il trattamento dei dati è rappresentata dal contratto di lavoro, dall'adempimento ad obblighi di legge, nonché dall'esplicito consenso (solo se ritenuto necessario sulla base delle specifiche finalità indicate).

3. Modalità del trattamento

In relazione alle finalità sovraesposte i dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo.

I dati verranno inseriti nelle scritture e nei registri obbligatori per legge e verranno trasmessi agli Istituti previdenziali ed agli uffici finanziari in ottemperanza a quanto previsto dalla legge per i datori di lavoro.

Tutte le operazioni di trattamento dei dati sono attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali.

4. Periodo di conservazione dei dati

I dati forniti verranno conservati per tutta la durata del rapporto di lavoro e per un periodo successivo fino 10 anni

5. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

I dati potranno essere comunicati a: tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi; ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni incaricati di trattare i dati; a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale alla costituzione e gestione del rapporto di lavoro, nei modi e per le finalità sopra illustrate, in particolare a (a solo titolo di esempio, non esaustivo):

* centro elaborazioni paghe * banca * istituzioni pubbliche

6. Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 del REG. UE 2016/679

La informiamo che in qualità di interessato, oltre al diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo, ha anche i diritti sopra elencati, che potrà far valere rivolgendo apposita richiesta scritta al Titolare del trattamento e/o al Responsabile del trattamento, come indicati al punto 1.

Cadorago, lì (data) _____

Il Titolare del trattamento: Associazione dei Genitori del Comune di Cadorago

Per presa visione L'interessato (firma leggibile) _____



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di lavoro.

Cadorago, lì _____ Firma _____

Revoca del consenso al trattamento

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, è riconosciuta la facoltà di revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali.

(da stampare in duplice copia, una per l'Associazione ed una per il collaboratore)