

MODULO AMMISSIONE CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

INFORMATION SECURITY EXPERT

D.D. REGIONE LAZIO G02663 - 08.03.2019

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____

Città di residenza _____ Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ Email _____

Titolo di studio _____

Conseguito il _____ Presso _____

Codice Fiscale _____

Situazione occupazionale: Disoccupato Inoccupato

INFORMAZIONI CORSO

Durata: 435 ore

(15 ore di orientamento, 200 ore di formazione in aula, 200 ore di stage, 20 ore di accompagnamento in uscita)

Contenuti:

Modulo 1: Competenze HW e SW di base (18 ore)

Modulo 2: Privacy e protezione dati (36 ore)

Modulo 3: Sicurezza informatica (102 ore)

Modulo 4: Investigazioni informatiche (18 ore)

Modulo 5: Information Security Governance (18 ore)

Modulo 6: Formazione Sicurezza – rischio basso (8 ore)

Requisiti di accesso: diplomati o laureati; disoccupati e/o inoccupati; età maggiore di 18 anni; residenti o domiciliati in un Comune della Regione Lazio da almeno 6 mesi.

La partecipazione al corso è gratuita ed è prevista una indennità di partecipazione

SEDI DI SVOLGIMENTO DEL CORSO:

Orientamento e accompagnamento in uscita presso Work Experience srl | Via Palestro 28a - 30a - 00185 Roma

Formazione in aula presso ADM Form srl | Via Nicola Pellati, 49 - 00149 Roma

Stage presso le aziende ospitanti

La domanda di ammissione al corso dovrà essere interamente compilata, firmata e consegnata in originale (a mano o tramite raccomandata a/r) entro le ore 17 del 27 novembre 2019 presso la sede di Work Experience – Via Palestro, 30/a - 00185 Roma, allegando copia del proprio documento di identità in corso di validità, CV aggiornato e scheda anagrafico-professionale rilasciata dal Centro per l'Impiego (CPI)

Firma del partecipante

Luogo e Data _____



REGOLE GENERALI

L'iscrizione al corso è subordinata alla verifica dei requisiti, all'esito della selezione, alla disponibilità dei posti e alla consegna, da parte del corsista, della documentazione rilasciata dal CPI: Dichiarazione di Immediata Disponibilità al Lavoro (DID) ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015 e stipula Patto di Servizio Personalizzato (PSP).

Nell'ambito del processo di ammissione delle domande ricevute, verrà inoltre assicurata l'integrazione dell'ottica di genere e pari opportunità in relazione al conseguimento degli equality target basato sui seguenti criteri: parità di genere, pari opportunità per tutti e disabilità.

Il partecipante è tenuto al rispetto degli orari di ingresso e uscita secondo il calendario consegnato il primo giorno di corso e successive modifiche. Ogni eventuale variazione di calendario verrà comunicata tempestivamente al partecipante.

Ogni partecipante è tenuto ad apporre la propria firma sul registro presenze gestito dal docente.

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza che spetterà solo ai partecipanti che hanno frequentato almeno il 70% delle ore corso.

Dichiaro di:

Aver preso visione del regolamento sopra riportato e di accettarne i termini sottoscrivendo questo modulo.

La presente informativa ha valore anche ai fini dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, e ai fini dell'articolo 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, per i soggetti che interagiscono con www.workexp.it e www.admform.it ed è raggiungibile all'indirizzo corrispondente alle pagine iniziali dei siti: <http://www.workexp.it/> e <http://www.admform.it/>. Titolari del trattamento sono: Work Experience srl e ADM Form srl. e per ogni chiarimento o esercizio dei diritti dell'utente potrà contattarli ai seguenti indirizzi mail: info@workexp.it. e info@admform.it

- i dati saranno gestiti da personale interno autorizzato e non verranno diffusi; la loro comunicazione si limiterà a soggetti terzi destinatari individuati nell'ambito delle finalità sopra indicate; i dati non saranno oggetto di trasferimento ad un paese terzo;*
- al trattamento dei dati personali non sono applicati processi decisionali automatizzati;*
- la conservazione dei dati personali avrà durata non superiore al raggiungimento degli scopi per i quali essi sono stati raccolti, rispettando nel contempo gli obblighi di legge; l'utilizzo dell'indirizzo email per invio di informative avverrà fino a eventuale revoca del consenso o richiesta di cancellazione;*
- il mancato conferimento dei dati personali essenziali per l'esecuzione dell'incarico comporta l'impossibilità di avviare il rapporto;*
- in qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati, rivolgendosi al Titolare del trattamento, i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, tra cui: diritto di accesso ai propri dati personali trattati, rettifica ed integrazione dei dati, cancellazione degli stessi per giustificato motivo, limitazione al trattamento, opposizione al trattamento, revoca del consenso al trattamento, proposta di reclamo all'autorità di controllo, portabilità dei dati.*

Firma del partecipante

Luogo e Data _____

SEZIONE DA COMPILARE A CURA DELL'ENTE

La domanda di ammissione al corso ISE è stata presentata in data/...../.....

- CV
- Copia della scheda anagrafico-professionale rilasciata dal CPI e copia del Patto di Servizio Personalizzato
- DID
- Documento di identità in corso di validità

Firma e Timbro Ente
