Richiesta di sussidio

per corsi capo/a della ristorazione DF*

*Offerta di terzi: I fornitori terzi sono istituti di formazione riconosciuti in Svizzera, ad eccezione della Scuola professionale Richemont.

Richiedente/partecipante (procura)	
Cognome/nome	
Data di nascita	
Posizione in azienda (allegato al contratto di lavoro)	
Datore di lavoro (rappresentante)	
Nome dell'azienda	
Persona di contatto	
Via	
Codice postale, luogo	
E-Mail	
Coordinate bancarie	
Corso	
Titolo del corso come da annuncio (allegare informazioni ufficiali)	Esercente albergatore/trice G2
Titolo (diploma, riconoscimento)	Certificato federale svizzero
Data del corso	
Costo del corso per partecipante (allegare la fattura con la prova di pagamento)	
Fornitore del corso	
Fornitore del corso	
Responsabile del corso (come da annuncio del corso)	
Volume di frequenza dei corsi (allegare certificato del fornitore del corso che sia stato frequentato almeno l'80% del corso)	

Conferma

I sottoscritti confermano che le spese del corso sono state anticipate dal datore di lavoro. Inoltre, confermano che il corso è stato frequentato in parte durante l'orario di lavoro. Il sussidio e il contributo cppc alla perdita di guadagno (quest'ultimo solo per i corsi di lingua) devono quindi essere versati al datore di lavoro.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati

Autorizzo la cppc a memorizzare ed elaborare i dati personali e le informazioni aggiuntive di cui sopra ai fini dell'esame e della concessione del diritto al sussidio. Il trattamento dei dati è conforme allo scopo e proporzionato.

In conformità alla LPD, l'utente ha il diritto di richiedere a pkbc informazioni sui propri dati memorizzati in qualsiasi momento. Inoltre, in conformità con la LPD, l'utente può richiedere in qualsiasi momento a pkbc di correggere, cancellare o bloccare determinati dati personali. Infine, potete in qualsiasi momento modificare o revocare la dichiarazione di consenso che avete dato, con effetto per il futuro, senza dovervi giustificare.

Luogo, data	
Richiedente/partecipante	
Consenso del/la partecipante	Acconsento al trattamento dei dati.
	Non acconsento al trattamento dei dati.
Datore di lavoro	
Consenso del datore di lavoro	Acconsento al trattamento dei dati.
	Non acconsento al trattamento dei dati.
Decisione cppc	Accettazione Rifiuto
Luogo, data	
Firma, timbro	