

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 _____ Responsabile della ristorazione

Titolo (diploma, riconoscimento) _____ Diploma 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
