

Registro Fogli firma individuali (*fogli mobili sessioni formative fuori dall'aula*)

Foglio n° :

Codice attività EVA-02-24	Qualifica risorsa	Azienda di appartenenza
-------------------------------------	-------------------	-------------------------

Cognome e nome partecipante/i:	

Data	Orario		Sede	n° ore	Modalità formativa ¹	Descrizione dell'attività svolta	Firma Partecipante/i	Firma Esperto/Coach
	dalle	alle						

Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679

La partecipazione ad azioni formative finanziate da Fondimpresa comporta il trattamento di dati personali dei lavoratori coinvolti, acquisiti principalmente per il tramite dell'azienda di appartenenza e/o dell'azienda o del soggetto attuatore titolare del Piano. Per visionare le informazioni sul trattamento operato da Fondimpresa, in qualità di Titolare del trattamento, visiti la sezione 'Privacy' del sito www.fondimpresa.it.

¹ *Inserire il codice:* AL = action learning; AF = affiancamento; TJ = training on the job; CO = coaching.