

DATI PERSONALI

DATA _____

Nome:	
Cognome:	
Data di nascita:	Luogo di Nascita:
Codice fiscale:	
Partita IVA:	
Indirizzo, CAP e città di residenza:	
Telefono fisso:	Telefono cellulare:
Altezza:	E-mail:
Taglia:	
Numero scarpe:	
Lingue conosciute (livello):	
Conoscenze informatiche:	
Occupazione:	
Disponibilità:	
Esperienza:	
Mezzo di spostamento:	

DATI BANCARI:
Intestatario conto corrente
IBAN:

**DICHIARAZIONE PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(REGOLAMENTO UE 2016/679)**

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARO

- di essere stato/a informato/a per iscritto sulle finalità e sulle modalità di trattamento dei miei dati personali per la valutazione del mio profilo professionale per lo svolgimento del ruolo di hostess/steward presso la Alfa FCM Srl;
- di essere stato/a informato/a per iscritto dei diritti a me spettanti e previsti dagli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 e 77 del Regolamento UE 2016/679.

E PERTANTO:

ACCONSENTO

NON

ACCONSENTO

al trattamento dei miei dati personali per la valutazione del mio profilo, attitudini e capacità professionali per lo svolgimento del ruolo di hostess/steward con le modalità precisate nell'informativa ricevuta.

Luogo e data

Firma del dichiarante

Alfa FCM

Sede operativa: Via Paolo Emilio, 10 00192 Roma

Sede legale: Viale Mazzini, 6 00195 Roma

Tel. +39 06 87758855 Fax +39 06 30194035

CF & PIVA: 11408311006

www.alfafcm.com