AZIENDA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice ID. PIANO FONDIMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Percorso Formativo FNC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AZIONE FORMATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMINATIVO PARTECIPANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO** | | **ORE** | **MATERIA /** | **ATTIVITA’ SVOLTA\*\*** |
|  | *dalle* | *alle* |  | **ARGOMENTO** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Il presente Foglio firma va utilizzato quando la formazione a distanza del partecipante è supportata da un sistema che effettua il tracciamento delle attività svolte e consente la stampa dei relativi rapporti*

*\*\* Indicare l’attività formativa svolta a distanza (lezioni, esercitazioni, forum, test, etc.).*

***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 da parte di Fondimpresa stessa, acquisiti per il tramite dell’azienda di appartenenza e del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. Per visionare le informazioni sul trattamento operato da Fondimpresa, in qualità di Titolare del trattamento, visiti la sezione ‘Privacy’ del sito* [*www.fondimpresa.it*](http://www.fondimpresa.it) *(informativa “lavoratori”).*

*Il Partecipante*

*(Firma)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_