

CORSO DI FORMAZIONE YOUNG ENTREPRENEURS SUCCEED

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____, residente in via _____ nel
comune di _____ CAP _____ Codice fiscale _____
recapito telefonico _____
E mail _____(obbligatorio)

CHIEDE di partecipare al Corso di Formazione YOUNG ENTREPRENEURS SUCCEED, organizzato da Microfinanza Srl in collaborazione con Partita Viva di Cisl Vicenza.

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

Copia del documento di identità in corso di validità

Breve presentazione della propria idea progettuale (se esistente):

Condizioni Generali

1. Il Partecipante accetta i termini di adesione al corso, che è stato stabilito nell'ambito del progetto intitolato "Scaling trust-based partnership models to recharge youth entrepreneurship: Supporting underserved communities with innovative entrepreneurship support instruments (TPM- RYE)", di seguito nominato "Progetto". Il progetto è finanziato attraverso il fondo EEA e Norway Grants for Youth Employment
2. Il modulo di iscrizione sancisce l'impegno da parte del partecipante di prendere parte ad uno dei moduli formativi ideati e realizzati da Microfinanza Srl nell'ambito del Progetto
3. Il Corso, gratuito, sarà svolto online, utilizzando una piattaforma dedicata attraverso il link che verrà condiviso dai formatori
4. La data di inizio del corso è fissata per **mercoledì 1° aprile 2020**
5. Le lezioni avverranno con cadenza giornaliera per n° 5 incontri, per un totale di 20 ore di formazione online, come indicato nella locandina di presentazione del corso che, chi firma, conferma di aver letto
6. Il partecipante avrà diritto ad assistenza extra curriculare per approfondimenti relativi al corso stesso o alla propria idea di business per un totale di 10 ore di coaching e 16 ore di mentoring
7. Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato all'indirizzo di posta elettronica info@partitaviva.org entro **lunedì 30 marzo 2020**. L'oggetto della mail dovrà essere il seguente: "ISCRIZIONE CORSO YES"
8. Tutte le comunicazioni inerenti il corso avverranno all'indirizzo mail indicato (obbligatorio)
9. Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio

Data

Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Regolamento europeo per la protezione dei dati – Reg. 679/2016 (GDPR).

Il trattamento dei dati da parte di Microfinanza Srl e di Partita Viva sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali ed agli adempimenti connessi con alla presente procedura

Data

Firma