**Richiesta di attivazione di Web Learning Group (WLG) del Progetto TRIO**

**Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui di seguito si riportano i riferimenti**

* Appartenenza ad una delle seguenti categorie (barrare la casella corrispondente):

|  |  |
| --- | --- |
| 1 Impresa | [ ]  |
| 2 Regione Toscana | [ ]  |
| 3 Altre Regioni | [ ]  |
| 4 Enti Locali | [ ]  |
| 5 Sanità | [ ]  |
| 6 Università | [ ]  |
| 7 Agenzie Formative | [ ]  |
| 8 Istituti scolastici | [ ]  |
| 9 Utilities | [ ]  |
| 10 Varie (esempio: Associazione, ecc.) | [ ]  |
| 11 P.A. | [ ]  |

* Settore d’appartenenza ……………………………………………………………………………………
* Indirizzo ……………………………………………………………………………………
* Città ……………………………………………………………………………………
* Provincia ……………………………………………………………………………………
* CAP ……………………………………………………………………………………
* Regione ……………………………………………………………………………………
* Telefono ……………………………………………………………………………………
* Fax ……………………………………………………………………………………
* E-mail di riferimento ……………………………………………………………………………………
* Sito Internet ……………………………………………………………………………………

**Richiede l’attivazione di un WLG del Progetto TRIO, impegnandosi a rispettare le finalità di formazione, di gratuità per l’utente, di accessibilità, di non discriminazione, nonché del rispetto di livelli di utilizzo del sistema al fine di impedire abusi nell’utilizzo delle risorse formative e dei servizi di TRIO. Inoltre, dichiara:**

* di essere in possesso delle seguenti certificazioni ……………………………………………………………………………………
* (se impresa) l’appartenenza alle seguenti associazioni

di settore/di categoria ……………………………………………………………………………………

* (se agenzia formativa) di essere in possesso dei seguenti

Accreditamenti ……………………………………………………………………………………

* (se Polo territoriale) di svolgere le seguenti attività

 con cassaintegrati e apprendisti ……………………………………………………………………………………

* altre eventuali informazioni rilevanti per una descrizione

delle caratteristiche dell’organizzazione ……………………………………………………………………………………

**Specifica inoltre di:**

* voler formare i propri utenti riguardo .…………………………………………………………………………………
* con un progetto formativo della durata di ……………………………………………………………………………………
* conseguendo il seguente obiettivo formativo ……………………………………………………………………………………
* con destinatari dell’intervento formativo (barrare la casella corrispondente)

|  |  |
| --- | --- |
| * soggetti che hanno sede o siano residenti nella Regione Toscana
 | [ ]  |
| * soggetti che non hanno sede o non siano residenti nella Regione Toscana
 | [ ]  |

* Altre informazioni utili a comprendere

il programma e le finalità della formazione ……………………………………………………………………………………

* Gli utenti del WLG saranno (barrare la casella corrispondente):

|  |  |
| --- | --- |
| * personale interno dell’organizzazione
 | [ ]  |
| * addetti in fase di formazione pre-assunzione / pre-contrattualizzazione
 | [ ]  |
| * personale di enti / organizzazioni pubblici
 | [ ]  |
| * studenti
 | [ ]  |

**L’attivazione di un Web Learning Group richiede la totale e esplicita accettazione della Carta dei Servizi WLG. Tramite l'accettazione della Carta dei Servizi, l’organizzazione che richiede il servizio WLG si impegna a:**

1. **rispettare i requisiti tecnici necessari per la fruizione dei servizi TRIO;**
2. **garantire l’assistenza agli utenti del WLG tramite il tutor interno;**
3. **garantire la totale gratuità dei servizi TRIO per l’utenza finale. Tale condizione è imprescindibile e inderogabile: qualora venisse rilevata una qualsiasi forma di commercializzazione dei servizi offerti da TRIO, il WLG e i servizi ad esso collegati saranno immediatamente revocati;**
4. **garantire un’effettiva e adeguata protezione dei dati personali trattati in ragione del rapporto con il Servizio WLG, assicurando costantemente la compliance al GDPR (Regolamento (UE) 2016/679) e ad ogni altra norma nazionale o provvedimento dell’Autorità Garante in materia di trattamento dei dati. A tal fine, dichiara di aver ottenuto il consenso al trattamento dei dati personali degli utenti del WLG. Inoltre, dichiara di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di TRIO (**[**informativa\_dati.pdf**](https://www.progettotrio.it/local/trio/files/informativa_dati.pdf?v=1740063537)**).**

**Si allega copia del progetto formativo (ALLEGATO A).**

DATA FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) ’: I dati raccolti nella presente dichiarazione sono acquisiti e trattati nel rispetto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati GDPR 679/2016 e successive modificazioni e integrazioni.

**ALLEGATO A**

**Progetto formativo per l’attivazione WLG**

|  |
| --- |
| **Titolo del progetto/progetti** |
|  |
| **Tipologia di finanziamento dell’attività formativa** |
|  |
| **Obiettivi generali e specifici del progetto/progetti** |
|  |
| **Destinatari (numero e tipologia)**  |
|  |
| **Durata del progetto/progetti** (**da ……… a ……… - Periodo temporale prevalente della formazione**) |
|  |
| **Metodologia utilizzata: formazione a distanza, Blended (Aula fisica + FAD + Aula Virtuale)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Servizi complementari alla didattica**  |
| **Strumenti** | **Obiettivi e modalità di utilizzo degli strumenti richiesti** |
| [ ]  | **Forum**  |  |
| [ ]  | **Compiti/Esercitazioni** |  |
| [ ]  | **Chat**  |  |
| [ ]  | **Database**  |  |
| [ ]  | **Glossario** |  |
| [ ]  | **Lezione** |  |
| [ ]  | **Quiz**  |  |
| [ ]  | **Scelta**  |  |
| [ ]  | **Sondaggio** |  |
| [ ]  | **Wiki** |  |
| [ ]  | **Aula Virtuale**  |  |