

Benvenuto nel mondo **Sustainy™ – KHC®**

KHC® - Certificazione del Personale è la *business unit* dell'**ecosistema Sustainy™** (www.sustainy.it), che opera nella valutazione e certificazione delle persone impegnandosi nel raggiungimento degli **obiettivi per lo sviluppo sostenibile**.

Le persone ricoprono un ruolo fondamentale nei processi di cambiamento, come quello attuale, verso la transizione per la **Sostenibilità ESG-SDGs**.

La loro capacità nell'acquisire, mantenere, accrescere e valorizzare le proprie competenze nel tempo è la base per affrontare nuove sfide e raggiungere i nuovi **obiettivi di sviluppo Sostenibile**.

Questo è il **Contratto** per la "Smart Card del Professionista Sostenibile **Certificato KHC**", e avrai la possibilità di avere subito **tutte le tue certificazioni e attestati di aggiornamento** professionale seguiti da KHC in un'unica Card.

Inoltre, il possesso della Smart Card ti consentirà di accedere ad una **piattaforma** in cui troverai argomenti di approfondimento come video, news, articoli, pillole e faq utili alla tua professionalità.

La "Smart Card del Professionista Sostenibile **Certificato**

KHC", è lo strumento che ti consentirà di accedere all'**ecosistema Sustainy™** in cui potrai:

- **valorizzare** e personalizzare il tuo percorso di sviluppo professionale;
- avere **informazioni** e approfondimento continuo;
- entrare in una **rete esclusiva** di professionisti certificati che contribuiscono al raggiungimento degli SDGs;
- avere un **accompagnamento personalizzato** e servizio clienti di alto livello;
- ottenere un **riconoscimento di Leadership** nel settore;
- avere accesso a **risorse premium** su **piattaforma dedicata**;
- entrare in una **Community** in cui collaborare;
- potrai accedere a **microcrediti** per ogni competenza acquisita nel percorso di certificazione per accedere a **risorse premium**;
- potrai accedere in una **cerchia ristretta** di Professional di alto livello (élite).

Con questo **Contratto** per la "Smart Card del Professionista Sostenibile **Certificato KHC**", ti impegni a rispettare le Norme Deontologiche (QI 100107), e ad operare per rendere sostenibile la tua professione.

DOMANDA DI RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE per il Settore HUMAN RESOURCES

QI 820106

Il/La sottoscritto/a: COGNOME E NOME:

N. DI REGISTRO

DATA INSERIMENTO A REGISTRO

QUALIFICA: **ASSESSOR Potential & Development*** **MASTER ASSESSOR Potential & Development****

*Nota ex *Potential Development Analyzer Junior e **Potential Development Analyzer Senior.*

consapevole di quanto richiesto nello *Schema requisiti per la certificazione di **ASSESSOR Potential & Development** e di **MASTER ASSESSOR Potential & Development ***** settore Human Resources (QI 82 01 01), rispettando quanto riportato sul *Regolamento generale settore Human Resources (Allegato QI 82 01 00), nel Regolamento e Manuale d'uso del marchio di certificazione (QI 10 01 08) e nelle Norme deontologiche (QI 10 01 07) ed accettando le Quote per la Certificazione dei Professional (Italia) (QI 10 01 05)**

CHIEDE

il rinnovo dell'iscrizione al Registro per la Figura professionale

******* ed in particolare consapevole dei requisiti previsti per il rinnovo della certificazione, in termini di aggiornamento professionale (8h/Junior o 24h/Senior), con attestazione rilasciata da Profexa Consulting e continuità lavorativa nell'utilizzo delle technicalità acquisite, tramite una dichiarazione aziendale che attesti le analisi del potenziale effettuate, legate a processi selettivi interni/esterni.

Nota: La domanda di rinnovo si considera completa solo se integrata da:

☛ **Curriculum Vitae** aggiornato e firmato, in FORMATO EUROPEO (sottoscrivendo il consenso al trattamento dati, a fronte del Reg. UE 2016/679 e la dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000: dichiarazioni veritiere ai sensi dell'art. 46 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76), evidenza della continuità dell'esperienza specifica relativa al settore Human Resources, l'aggiornamento professionale nel settore (rif. QI 82 01 01).

- **Reclami**

Il sottoscritto, sotto sua personale responsabilità, DICHIARA di **non aver ricevuto** alcun reclamo in merito all'attività effettuata in funzione della qualifica riconosciutagli da KHC e per la quale è stato iscritto al relativo registro di competenza, nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

Luogo e data _____, ____/____/____

Firma _____

<p>Dati pubblicati sul sito Internet</p> <p>KHC (Registro di riferimento www.khc.it) <input type="checkbox"/> AUTORIZZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO</p> <p>in caso di esito positivo del processo certificativo (sia per la completezza della documentazione che per il superamento dell'esame certificativo), previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Reg. (UE) 2016/679:</p>	
<p>Registro KHC (inserire i dati che si autorizza a pubblicare sul registro KHC):</p> <p>COGNOME e Nome _____</p> <p>TITOLO DI STUDIO (es. Dott., Ing.) _____</p> <p>STUDIO/AZIENDA _____</p> <p>INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____</p> <p>Cellulare _____ Telefono _____</p> <p>e-mail: _____</p>	
<p>LUOGO E DATA DI NASCITA* _____ / ____ / ____</p> <p>CODICE FISCALE*: _____</p>	
<p>*dati indicati nel certificato.</p>	
<p>Indirizzo presso cui si desidera ricevere corrispondenza/essere contattati:</p>	
<p>COGNOME E NOME:</p> <p>(facoltativo c/o Società):</p>	
<p>INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____</p>	
<p>CELLULARE:</p>	
<p>E-MAIL PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) CAMPO OBBLIGATORIO:</p>	
<p>E-MAIL*:</p>	
<p>PREVIO ESPLICITO CONSENSO: ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati A) e B) potranno anche essere trattati per le seguenti finalità di <u>marketing</u>:</p> <p>A) "cellulare" - inviarle, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare (ad es. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione); inviarle, via WhatsApp, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (Certification S.r.l.), o informazioni tematiche, tramite whatsapp (senza visualizzazione ed identificazione del suo numero di cellulare),</p>	<p>A)</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso</p> <p><input type="checkbox"/> non esprimo il consenso</p>
<p>essere inserito in gruppi tematici di suo interesse, per essere coinvolto dai membri del team su un determinato argomento, arricchire le proprie conoscenze, condividendo esperienza ed idee con i partecipanti al gruppo, esprimere opinioni e condividerle con altre persone, prendere rapidamente una decisione grazie al supporto del gruppo.</p>	<p>A)</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso</p> <p><input type="checkbox"/> non esprimo il consenso</p>
<p>B) "e-mail" - inviarle via e-mail, tramite utilizzo di piattaforme (email marketing GDPR compliant), newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare (ad es. corsi di aggiornamento, workshop ed eventi validi per il mantenimento della certificazione) e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; inviarle via e-mail, comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (Certification S.r.l.)</p>	<p>B)</p> <p><input type="checkbox"/> esprimo il consenso</p> <p><input type="checkbox"/> non esprimo il consenso</p>
<p>In ogni caso avrà sempre la possibilità di rinunciare a ricevere le nostre comunicazioni di marketing, cliccando su "Disiscriviti" in calce in ogni nostra comunicazione e-mail, manifestando la volontà di non ricevere in futuro ulteriori comunicazioni o, nel caso delle comunicazioni WhatsApp, di "abbandonare" il gruppo WhatsApp.</p>	

Data ____/____/____

Firma _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

COGNOME E NOME _____

e/o STUDIO/AZIENDA _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____

PI. _____ CF _____

Codice CIG (in caso di pubbliche amministrazioni) _____

Operazione con IVA assoggettata a Split Payment

Nominativo ed e-mail (a cui inviare la fatturazione, per conoscenza) _____

INVIO FATTURAZIONE (almeno un campo dei due è obbligatorio):

PEC (Posta Elettronica Certificata) _____

oppure

CODICE UNIVOCO o CODICE DESTINATARIO _____

(Codice identificativo attribuito dal canale telematico SDI per la fatturazione elettronica)

La sottoscrizione della presente domanda assume valore contrattuale

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679, in relazione al trattamento dei Vostri dati personali da noi acquisiti, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali sono raccolti al fine di provvedere agli adempimenti connessi all'attività economica dell'azienda ed in particolare per gli obblighi di legge amministrativi, contabili, fiscali;
 - i dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e in modo da garantire la massima riservatezza e sicurezza; saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei;
 - i dati saranno trattati per mezzo delle operazioni indicate, e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati;
 - ai sensi dell'art. 7 Reg. (UE) 2016/679, i suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità di marketing: inviarle via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal titolare e rilevazioni del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; inviarle via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio, business partner).
- I dati potranno essere comunicati e/o diffusi, se necessario, nei casi previsti dalla legge:

1. a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'azienda (tenuta della contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, editore per la pubblicazione in giornali, A per svolgere incarichi specifici, ecc...);
 2. a istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti diversi derivanti dalle normali attività commerciali o dall'esecuzione di contratti in atto; in forma anonima per finalità statistiche;
 3. per comunicazione ed invio dei dati del Cliente in Italia ed all'estero a terzi interessati all'attività di KHC, ad ACCREDIA ed agli Enti Pubblici di riferimento.
- Vi informiamo, inoltre, che il conferimento dei dati è obbligatorio per legge e il loro mancato conferimento potrebbe comportare la mancata esecuzione o l'impossibilità di prosecuzione del rapporto.

Per maggiori informazioni si rimanda alla Privacy Policy sul sito www.khc.it.

Titolare del trattamento: KHC - Know How Certification S.r.l. a Socio Unico- Via Nino Bixio, 28 - 95125 Catania.

Al titolare del trattamento sarà possibile rivolgersi per far valere i diritti come previsti dall'art. 15 all'art. 21 del Reg. UE 2016/679.

Data _____ Firma _____