

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI


Nome **OLAYIWOLA IBHADE H.**
Indirizzo **VIA AVELLINO, BENEVENTO**
Telefono **3512101022**
Fax
E-mail **lhenyen.ihenyen@yahoo.com**
Nazionalità **Nigeria**
Data di nascita **11/07/1995**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **2010**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ajayi Bayo**
• Tipo di azienda o settore **Bayo Ajayi & co.**
• Tipo di impiego **Statistica**
• Principali mansioni e responsabilità **Computer, Grafici statistici**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **2010**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Lagos State Polytechnic**
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Financial Accounting**
• Qualifica conseguita **Three years degree**
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Laurea triennale**


13/7/2021

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ENGLISH

ALTRE LINGUA "

//

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

USO DEL COMPUTER, WINDOWS, POWER POINT, EXCEL, WORD, PAGE MAKER



13/7/2021

Associazione della Croce Rossa Italiana

Via Toscana,12

00187 Roma (ROMA)

Tel: +39 06 55.100.500 - Fax: + 39 -06 65.47.01.32

P.IVA 13669721006

Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale



Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

Soggetti Interessati: Aderenti progetto LISA.

Associazione della Croce Rossa Italiana nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

Ai fini dell'indicato trattamento, il Titolare potrà venire a conoscenza di categorie particolari di dati personali ed in dettaglio: stato di salute. I trattamenti di dati personali per queste categorie particolari sono effettuati in osservanza dell'art 9 del GDPR.

I Suoi dati personali potranno inoltre, previo suo consenso, essere utilizzati per le seguenti finalità:

- Attività di promozione dell'autonomia;
- Formazione professionale;
- Inserimento lavorativo.

Il conferimento dei dati è per Lei facoltativo riguardo alle sopraindicate finalità, ed un suo eventuale rifiuto al trattamento non compromette la prosecuzione del rapporto o la congruità del trattamento stesso.

Modalità del trattamento. I suoi dati personali potranno essere trattati nei seguenti modi:

- trattamento a mezzo di calcolatori elettronici;
- trattamento manuale a mezzo di archivi cartacei.

Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste.

I suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare ed, in particolare, dalle seguenti categorie di addetti:

- Ufficio Sociale.

Comunicazione: I suoi dati potranno essere raccolti da e/o comunicati a soggetti esterni per una corretta gestione del rapporto ed in particolare alle seguenti categorie di Destinatari tra cui tutti i Responsabili del Trattamento debitamente nominati:

- Altri partner del progetto LISA;
- Comitati CRI Territoriali aderenti al progetto LISA;
- Enti di formazione professionale e/o Agenzie per il lavoro;
- Ministero del Lavoro;
- società e imprese.

Diffusione: I suoi dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

Periodo di Conservazione. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è:

- stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati per l'esecuzione e l'espletamento delle finalità contrattuali;
- Stabilito per un arco di tempo non superiore alla corretta prestazione dei servizi offerti;
- stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei tempi obbligatori prescritti dalla legge.

Titolare: il Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge, è Associazione della Croce Rossa Italiana (Via Toscana,12, 00187 Roma (ROMA); P. IVA: 13669721006; contattabile ai seguenti recapiti: E-mail: sg@cri.it; Telefono: +39 06 55.100.500) nella persona di Francesco Rocca.

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è:

- Tiziano Gerardi (contattabile ai seguenti recapiti: E-mail: dpo.privacy@cri.it).

Lei ha diritto di ottenere dal responsabile la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR.

Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 - Diritti dell'Interessato

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, la loro comunicazione in forma intelligibile e la possibilità di effettuare reclamo presso l'Autorità di controllo.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a. dell'origine dei dati personali;
- b. delle finalità e modalità del trattamento;
- c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- d. la portabilità dei dati.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Associazione della Croce Rossa Italiana

Via Toscana,12
00187 Roma (ROMA)
Tel: +39 06 55.100.500 - Fax: + 39 -06 65.47.01.32
P.IVA 13669721006

Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale



Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data: 13-07-2021 Luogo: Benevento
Nome, Cognome: IBHAXE HATINAT OLAYIWOLA

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa n. 9968.51.431135.1893495):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

- SI NO Attività di promozione dell'autonomia
 SI NO Formazione professionale
 SI NO Inserimento lavorativo

Presta il suo consenso alla raccolta da parte di e/o alla comunicazione a dei propri dati personali?

- SI NO Altri partner del progetto LISA
 SI NO Comitati CRI Territoriali aderenti al progetto LISA
 SI NO Enti di formazione professionale e/o Agenzie per il lavoro
 SI NO società e imprese

L'interessato:

RISERVATO ALL'UFFICIO
PLEASE DON'T WRITE HERE

QUESTURA DI
Poli di Frontiera (Pratica): 20BN000295

BENEVENTO

DATA/DATE

24/01/2020



[Signature]
PRIMA SOTTOSCRITTORE



Cognome: **NON SOSTA** UISCE LA COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO PER L'INTERESSA
IT IS NOT VALID AS COPY OF FOREIGNER'S PERMIT OF STAY
Nome: **IBHADE HAMINAT**

Data di nascita: 1995-07-11

TS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **LYWBDH95L51Z335S** Data di scadenza **27/12/2019**


Cognome **OLAYIWOLA**

Nome **IBHADE HAMINAE** Sesso **F**

Luogo di nascita **NIGERIA**

Provincia **EE** Dati sanitari regionali

Data di nascita **11/07/1995**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3. Cognome *****

4. Nome *****

5. Data di nascita *****

6. Numero di identificazione personale *****

7. Numero di identificazione dell'istituzione *****

8. Numero di identificazione della tessera *****

9. Scadenza *****

80380001500312939249