

INFORMAZIONI SUI SOGGETTI RECLUTATI:

Nome: _____ Cognome: _____ Et : _____ Sesso: M F

Titolo di studio: _____ Professione: _____

Fumatore/Non Fumatore: SI NO Particolari allergie: _____

Intolleranze alimentari: _____

QUESTIONARIO:

- Il tuo interesse per il Panel Test deriva da un'attivit  professionale nel settore? _____

- Pensi che l'analisi sensoriale dell'olio abbia un riscontro pratico sul miglioramento della qualit  del prodotto?

- Hai tempo disponibile per le sedute di allenamento e gli assaggi ufficiali? _____

- Hai sufficiente indipendenza per organizzare il tuo lavoro quotidiano? _____
- Saresti disposto a recuperare il tempo che dedichi all'analisi sensoriale per compensare il tuo lavoro ordinario?

- Pensi che questa attivit  debba essere retribuita? _____
- Se s , come e quanto? _____
- Saresti disposto a partecipare alle sedute di allenamento e ai Panel Test ufficiali anche nel caso in cui non ci fosse la possibilit  di ricevere un gettone di presenza, n  rimborsi spese? _____
- Hai difficolt  a partecipare agli incontri in particolari periodi dell'anno, giorni della settimana o orari?

- Trovi difficolt  nel giudicare alcuni tipi di oli? Se s , quali?

- Spiega le motivazioni che ti hanno portato ad avvicinarti all'analisi sensoriale dell'olio:

_____, li _____

Firma

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003 si informa che i dati che ci verranno forniti tramite la compilazione del questionario saranno trattati per la partecipazione alla selezione. Poich  si tratta di dati che la legge definisce "sensibili" ai sensi dell'art.4 comma 1 lettera d) del D.Lgs 196/2003, la invitiamo a fornirci il suo consenso scritto al trattamento di tali dati personali. I dati potranno essere trattati con strumenti elettronici e cartacei, nel rispetto del Disciplinary Tecnico in materia di sicurezza Allegato B al D.Lgs 196/2003. Si comunica che i suoi dati saranno trattati solamente con il suo consenso che   libero e facoltativo. Il mancato consenso comporter  l'impossibilit  di partecipare alla selezione. La nostra societ  svolge il trattamento direttamente, tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione, o avvalendosi di soggetti esterni alla societ  stessa per la realizzazione delle finalit  precedentemente indicate. Tali soggetti tratteranno i suoi dati conformemente alle istruzioni ricevute dalla Societ  in qualit  di responsabili o incaricati. L'elenco completo dei predetti soggetti pu  essere richiesto direttamente all'A.S.S.A.M Agenzia Servizi Settore Agroalimentare Marche con sede in Osimo (AN) Via Industria 1, che   il titolare del trattamento. I dati sensibili non saranno oggetto di diffusione. Come interessato Lei ha diritto in qualsiasi momento di esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 indirizzando la relativa richiesta al Titolare del Trattamento.

Do il consenso

Nego il consenso

Firma
