

CORSI DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO SCHEDA ADESIONE

Azienda:

RAGIONE SOCIALE / NOME E COGNOME _____
SEDE _____ CAP _____ VIA _____
TELEFONO _____ MAIL _____
DESCRIZIONE ATTIVITA' _____
NUMERO DIPENDENTI _____ CODICE ATECO _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
CODICE UNIVOCO _____

Partecipante:

NOME _____ COGNOME _____
NATO IL _____ A _____ COD.FISCALE _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____
TELEFONO _____ MAIL _____
☐ TITOLARE ☐ SOCIO ☐ DIPEDENTE ☐ APPRENDISTA

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO:

FORMAZIONE LAVORATORI

- ☐ Form. Generale Lavoratori (4 ore) **E-learning**
- ☐ Form. Lavoratori Rischio Basso (4h Generale + 4h Specifica) **E-learning**
- ☐ Form. Lavoratori Rischio Medio (4h Generale + 8h Specifica) ☐ Aula - ☐ Webinar (Videoconf. Sincrona)
- ☐ Form. Lavoratori Rischio Alto (4h Generale + 12h Specifica) ☐ Aula - ☐ Webinar (Videoconf. Sincrona)
- ☐ Form. SOLO Specifica Rischio Basso (4 ore) **E-learning**
- ☐ Form. SOLO Specifica Rischio Medio (8 ore) ☐ Aula - ☐ Webinar (Videoconf. Sincrona)
- ☐ Form. SOLO Specifica Rischio Alto (12 ore) ☐ Aula - ☐ Webinar (Videoconf. Sincrona)

AGGIORNAMENTO (ogni 5 anni)

- ☐ Aggiornamento Lavoratori Rischio Basso (6 ore) **E-learning**
- ☐ Aggiornamento Lavoratori Rischio Medio (6 ore) **E-learning**
- ☐ Aggiornamento Lavoratori Rischio Alto (6 ore) **E-learning**

Si prega di specificare la **MANSIONE DIPENDENTE**:

☐ IMPIEGATO ☐ OPERAIO

*Nel caso di corso **Aula in presenza**, si prega di specificare:

SEDE DI SVOLGIMENTO _____

DATA/E DI SVOLGIMENTO _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che l'attestato di frequenza potrà essere conseguito solo frequentando almeno il 90% delle ore di corso ed al completamento del 100% delle attività formative (oggetti didattici) presenti in piattaforma.

Il/La Sottoscritto/a, autorizza il trattamento dei propri dati personali per tutte le attività inerenti gli scopi sociali del **CE.S.CO.T. Messina** ai sensi del Regolamento UE 679/2016 – D.Lgs. n. 101/2018 (vedi informativa allegata)

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato a CE.S.CO.T MESSINA
IBAN: IT66N0538716500000035293380

NOTA BENE:

Per ottenere l'accesso al corso si richiede l'invio alla mail info@cescotmessina.it

- Scheda di Adesione interamente compilata
- Documento di Identità
- Ricevuta di pagamento

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016 (GDPR) UTENTI

Con la presente il **CE.S.CO.T. MESSINA**, La informa che i dati personali da Lei forniti sono oggetto di trattamento.

Finalità del trattamento – Il trattamento è finalizzato unicamente al corretto svolgimento delle attività di formazione a cui ha aderito.

Modalità del trattamento dei dati personali – Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, cancellazione e distruzione di tali dati. Il trattamento dei dati personali è svolto dal titolare e dagli incaricati in tipologie di incarico espressamente autorizzati dal titolare per normative di Privacy. Il personale di segreteria è incaricato al trattamento dei dati personali comuni e sensibili e ha l'accesso per svolgere il proprio lavoro, per cui potrà sicuramente accedere per lettura e per scrittura ai dati personali comuni dei partecipanti come ad esempio l'indirizzo e il numero di telefono.

Conferimento dei dati e rifiuto – Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili, genetici, relativi alla salute è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di formazione. Il rifiuto dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere all'attività.

Comunicazione dei dati – I dati personali raccolti non saranno oggetto di diffusione. I dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge. Essi possono venire a conoscenza esclusivamente per le finalità del trattamento.

Conservazione dei dati – I dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario all'attività corsuali e, in ogni caso, non superiore a dieci anni. Anche in caso di uso di computer, sono adottate misure di protezione idonee a garantire la conservazione e l'uso corretto dei dati anche da parte dei collaboratori del **CE.S.CO.T. MESSINA**, nel rispetto del segreto professionale. Sono tenuti a queste cautele anche i professionisti e le strutture che possono conoscerli a seguito dell'attività espletata dallo scrivente **CE.S.CO.T. MESSINA**; è fatta salva, in ogni caso, l'ulteriore conservazione prevista da specifici obblighi/norme di legge o provvedimenti (Art. 2946 c.c.)

Titolare del trattamento – Il titolare del trattamento è il **CE.S.CO.T. MESSINA** – Via Placido Samperi n. 7 – 98123 Messina – P.IVA 03045760836 – C.F. 97070090838, mail: info@cescotmessina.it PEC: cescotmessina@pec.it

Diritti dell'interessato – L'interessato ha diritto:

- di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati Personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti;
- di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre ricorso al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 ROMA, in caso di violazione nel trattamento dei suoi dati personali e particolari;

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC a cescotmessina@pec.it

Il Legale Rappresentante

