



**Seminario**

**Privacy: Direct Marketing e Social network**

Destinatari

Personale occupato nelle aziende del settore turismo  
Area Management

Contenuti formativi

L'uso della normativa nel Direct Marketing  
L'uso dei dati personali e sensibili nei social network  
Le informative  
Le responsabilità civili, penali, amministrative

Durata

4 ore

Sede di svolgimento

Come indicato nella circolare EBT L di avvio corso



# SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI

Doc. di riferimento MQ Sez.7

Ediz. 1

Rev. 2

Codice documento: MD SIC .1

Pagina 1/1

Roma, lì .....

Spett.le  
Ente Bilaterale Turismo della Regione Lazio  
Dipartimento Formazione  
Fax 06.48986050

|  |  |   |                                |
|--|--|---|--------------------------------|
| <b>RISERVATO EBTL</b><br>h. _____<br>Firma _____ | <b>CONTROLLO AMMINISTRATIVO</b>  |   | Firma Amm.<br><br>Firma Tabul. |
|  | <b>AZIENDA</b><br>Aderente <input type="checkbox"/><br>Non Aderente <input type="checkbox"/> | <b>DIPENDENTE</b><br><b>QUOTA CONTRATTUALE</b><br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                |

## ANNUALITA' 2011

**CORSO:** \_\_\_\_\_

|                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| <b>Parte riservata all'azienda</b> | <b>* Dati Obbligatori</b> |
| Denominazione Azienda * _____      |                           |
| Località _____                     | Tel.* _____               |
| Fax * _____                        | E-mail _____              |
| Referente _____                    |                           |

|  |
|--|
| <b>Parte riservata al lavoratore</b>   |
| Nome e cognome del richiedente* _____  |
| Luogo e data di nascita * _____ C.F.* _____  |
| Residente in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____  |
| Città _____ Pr. _____ Tel _____ Cellulare _____ E-mail _____   |
| Qualifica* _____ Anni di esperienza* _____ Titolo di studio _____  |
| In caso di lavoratore extra barrare il campo di seguito indicato    Lavoratore extra <input type="checkbox"/>  |
| Lingue straniere conosciute _____  |
| Conoscenze di informatica _____  |
| Conosce l'EBTL?    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Conosce i servizi dell'EBTL?    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Come è venuto a conoscenza dell'EBTL? _____  |

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D.LGS. N. 196/2003 T.U. IN MATERIA DI PRIVACY**

I dati personali che Le sono stati richiesti saranno trattati nell'ambito del mandato da Lei conferitoci e saranno utilizzati per le seguenti finalità:

- 1) Compilazione dei documenti per perfezionare l'iscrizione al corso in oggetto;
- 2) Inserimento dei dati nei nostri database;

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali (documenti e archivi cartacei), informativi (PC).

Il conferimento dei suoi dati all'Ente Bilaterale Turismo della Regione Lazio ha natura facoltativa, ma il rifiuto di fornirli potrà comportare, a seconda del tipo di dato non fornito, l'impossibilità di erogarLe il servizio.

Titolare del trattamento dei Suoi dati è l'Ente Bilaterale Turismo della Regione Lazio, Via A. Depretis, 70 – 00184 Roma, alla quale Lei potrà rivolgersi anche senza formalità per esercitare i Suoi diritti in ordine ai Suoi dati, dalla medesima detenuti e trattati così come nei casi previsti dall'Art.7, D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o la cancellazione, nonché il diritto di opporsi al trattamento degli stessi nei casi previsti dalla legge.

- "Autorizzo l'EBTL ad inviarmi informazioni relative ai prossimi corsi".  
 "Non autorizzo l'EBTL ad inviarmi informazioni relative ai prossimi corsi".    *Firma Lavoratore* \_\_\_\_\_