



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI

Doc. di riferimento MQ Sez.7

Ediz. 1

Rev. 0

Codice documento: MD SIC PRIMO SOCCORSO.1

Pagina 1/1

Roma, lì

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

RISERVATO EBTL

h. _____

Firma _____

CONTROLLO AMMINISTRATIVO

AZIENDA

Aderente

Non Aderente

DIPENDENTE

QUOTA CONTRATTUALE

SI

NO

Firma Amm.

Firma Tabul.

ANNUALITA' 2012

CORSO: ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO (12 ORE)

Parte riservata all'azienda

*** Dati Obbligatori**

Denominazione Azienda * _____

Località _____ Tel.* _____

Fax * _____ E-mail _____

Referente _____

Parte riservata al lavoratore

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

Lingue straniere conosciute _____

Conoscenze di informatica _____

Conosce l'EBTL? SI NO Conosce i servizi dell'EBTL? SI NO

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 _____