



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI

Doc. di riferimento MQ Sez.7

Ediz. 1

Rev. 1

Codice documento: MD SIC A SPP .1

Pagina 1/2

Roma, lì

Spett.le
Ente Bilaterale Turismo della Regione Lazio
Dipartimento Formazione
Fax 06.48906050
e-mail: formazione@ebtl.it

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

Corsi di Aggiornamento rivolti alle figure incaricate del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi

Figure indicate nell'Organigramma per la Sicurezza Aziendale		Frequenza	Ore
Datore di Lavoro		Quinquennale	6
RSPP ¹	Modulo B-ATECO9 ²	Quinquennale	40
	Modulo B-ATECO6 ³	Quinquennale	40
ASPP ⁴	Modulo B-ATECO9	Quinquennale	28
	Modulo B-ATECO6	Quinquennale	28
RLS ⁵	Da 15 a 50 occupati	Annuale	4
	Oltre 50 occupati	Annuale	8

Parte riservata all'azienda	* Dati Obbligatori
Denominazione Azienda * _____	
Località _____	Tel.* _____
Fax * _____	E-mail _____
Referente* _____ Profilo Professionale dipendente iscritto* _____	
Settore Ateco Azienda* _____	
L'azienda aderisce ad un Fondo Interprofessionale?* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Se "Si" quale? _____	

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 _____	
In caso di lavoratore extra barrare il campo di seguito indicato Lavoratore extra <input type="checkbox"/>	
_____ Firma Lavoratore	_____ TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA
Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa che mi avete fornito, allegata alla presente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprimo il consenso, secondo quanto previsto dall'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei miei dati personali e sensibili da parte dell'EBTL per le finalità di servizio. Sono consapevole che la mancata firma di questa autorizzazione non consentirà all'EBTL di ammettermi al corso.	
Firma Lavoratore _____	

¹ Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi. **Il modulo A e il modulo C non prevedono alcun aggiornamento.**² **ATECO 9: ALBERGHI E RISTORANTI**³ **ATECO 6: AGENZIE DI VIAGGIO**⁴ Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi. **Il modulo A non prevede alcun aggiornamento.**⁵ Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza. **Per le aziende sotto i 15 dipendenti non è previsto alcun aggiornamento.**



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI

Doc. di riferimento MQ Sez.7

Ediz. 1

Rev. 1

Codice documento: MD SIC A SPP.1

Pagina 2/2

INFORMATIVA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" lo scrivente, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Il trattamento dei dati si svolge nel rispetto dei diritti delle libertà fondamentali, nonché nella dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- ✓ I dati da Lei forniti, o comunque disponibili presso il nostro Ente, saranno oggetto di trattamento con strumenti elettronici e non elettronici e saranno trattati ai fini della realizzazione delle attività formative dell'EBTL.
- ✓ La informiamo che il loro conferimento è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività previste pertanto, il rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, comporterebbe l'impossibilità per lo scrivente di adempiere alla corretta e completa esecuzione delle attività.
- ✓ Il conferimento di altri dati, non riconducibili alle attività formative, ma riferibili ad attività di marketing per analisi ed indagini di mercato, attività promozionali, rilevazione del grado di soddisfazione, ha invece carattere facoltativo poiché sono dati raccolti dalla scrivente per rendere ottimale lo svolgimento della propria attività. Il rifiuto a fornire questi dati non pregiudica invece l'ottimale esecuzione delle prestazioni, tuttavia, l'eventuale rifiuto renderà impossibile proporre iniziative formative e commerciali offerte dal nostro ENTE.
- ✓ Escludendo le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e di contratto, i dati forniti alla scrivente saranno utilizzati unicamente per gli adempimenti previsti.
- ✓ Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali gli incaricati del trattamento (il personale di segreteria ed il personale dell'Ente addetto allo svolgimento delle attività ed i professionisti addetti alla docenza e al tutorship), le Aziende ed i dipendenti del settore turismo aderenti all'EBTL, l'INAIL e le Assicurazioni private individuate da EBTL per l'assicurazione di legge.
- ✓ I Suoi dati personali non saranno in alcun modo soggetti a diffusione.

Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è EBTL - Ente Bilaterale Turismo della Regione Lazio con domicilio eletto in Via Agostino Depretis, 70 - 00184 Roma.

12 maggio 2015

IL PRESIDENTE
Giancarlo Mulas