



SCHEMA DI ISCRIZIONE CORSI

Doc. di riferimento MQ Sez.7

Ediz. 1

Rev. 1

Codice documento: MD SIC AGE .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		DIPENDENTE		Firma Amm. Firma Tabul.
	AZIENDA Aderente <input type="checkbox"/> Non Aderente <input type="checkbox"/>		QUOTA CONTRATTUALE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Corsi rivolti alle figure incaricate della Gestione delle Emergenze

Figure indicate nell'Organigramma per la Sicurezza Aziendale		Scadenza	Ore
Addetto al Primo Soccorso		Triennale	12
Addetto alla squadra Antincendio a rischio di incendio ¹	Basso	Triennale	4
	Medio	Triennale	8
	Elevato	Triennale	16

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 Per le sole **Strutture Ricettive** si ricorda che fino a 50 posti letto dichiarati il rischio di incendio è da considerarsi basso, da 50 a 100 medio e oltre i 100 alto.

Per l'esame di idoneità tecnica presso il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco controllare se questo è previsto nel proprio **Documento di Valutazione dei Rischi (DVR)**; le date e le modalità di pagamento verranno rese note nella Circolare di Avvio del Corso.

Si ricorda che le informazioni fornite dall'Ente sulla tipologia di formazione hanno funzione solo orientativa, per le iscrizioni ai corsi l'azienda dovrà sempre tener conto di quanto indicato nel proprio DVR.

**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