



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI

Doc. di riferimento MQ Sez.7

Ediz. 1

Rev. 1

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

Corsi rivolti alle figure incaricate del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi¹

Figure indicate nell'Organigramma per la Sicurezza Aziendale		Scadenza	Ore
Datore di Lavoro		Quinquennale	16
RSPP ²	Modulo A	Form. Permanente	28
	Modulo B-ATECO9 ³	Quinquennale	12
	Modulo B-ATECO6 ⁴	Quinquennale	12
	Modulo C	Form. Permanente	24
ASPP ⁵	Modulo A	Form. Permanente	28
	Modulo B-ATECO9	Quinquennale	12
	Modulo B-ATECO6	Quinquennale	24
RLS – Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza		Annuale	32

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 No
 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

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 _____

¹Gli interessati devono indicare la formazione relativa a una sola figura. **La stessa persona non può avere più incarichi all'interno del Servizio di Prevenzione e Protezione in quanto i ruoli sono tra loro incompatibili.**

²Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi. **Il modulo A e il modulo C non prevedono alcun aggiornamento.**

³ **ATECO 9: ALBERGHI E RISTORANTI**

⁴ **ATECO 6: AGENZIE DI VIAGGIO**

⁵ Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi. **Il modulo A non prevede alcun aggiornamento.**

**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