

## SCHEDA D'ISCRIZIONE AI CORSI OBBLIGATORI SULLA SICUREZZA SUL LAVORO

La/Il sottoscritta/o:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in via/fraz. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Tel. nr. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

quale legale rappresentante in qualità di \_\_\_\_\_

dell'azienda \_\_\_\_\_

chiede di far partecipare al corso obbligatorio sulla sicurezza sul lavoro titolato:

---

I propri dipendenti per un nr. di \_\_\_\_\_

Versa quale cauzione euro 50 (cinquanta) per ogni dipendente iscritto al corso, che sarà trattenuta qualora il corsista non si dovesse presentare o si dovesse assentare anche parzialmente dallo stesso, mentre sarà restituita qualora la partecipazione risulti valida per la finalità del corso.

Dichiara di aver letto e compreso il regolamento relativo allo ai Corsi obbligatori sulla sicurezza sul lavoro in applicazione del quale è fornito il corso qui richiesto e di essere quindi edotto delle condizioni fondamentali legittimanti tale richiesta ovvero:

- 1) L'adesione all'Ente Bilaterale attraverso la corresponsione dei contributi contrattualmente previsti dal vigente contratto collettivo di Settore opportunamente documentato attraverso il relativo f 24 o ricevuta di versamento.
- 2) L'applicazione del CCNL \_\_\_\_\_

E' altresì al corrente che:

La presente richiesta verrà sottoposta all'Organo preposto dell'Ente Bilaterale ed evasa, verificandone le condizioni legittimanti, con i tempi necessari alla verifica della documentazione prodotta.

Si allegano:

- a) copia della documentazione attestante la regolarità contributiva all'Ente di competenza di almeno un anno solare a ritroso dal mese precedente la data di sottoscrizione della presente richiesta o dalla data di assunzione del primo dipendente.
- b) Copia Carta d'Identità.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito di codesto Ente relativo ai corsi obbligatori sulla sicurezza sul lavoro a beneficio delle aziende e dei propri dipendenti operanti nei settori di competenza di tali Enti e con Essi in regola con la contribuzione. Dichiara altresì di averlo compreso e di rispettarlo in tutto il suo contenuto.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

**Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679  
(Solo per Le Ditte individuali)**

**Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Richiedente,

E.B.R. Piemonte ( Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alle persone che richiedono la partecipazione ai corsi di formazione professionale, per sé e/o per i propri dipendenti, di cui a catalogo promosso da tale Ente e pubblicato sul sito degli stessi.

Il trattamento dei dati effettuato da E.B.R. Piemonte è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza e dei diritti delle persone fisiche cui si riferiscono i dati personali.

I dati verranno trasferiti a Forter Piemonte, sede in Torino Via Massena n. 20 da E.B.R. Piemonte per il materiale svolgimento del percorso formativo.

Nel dettaglio:

\* E.B.R. Piemonte tratta i dati personali anagrafici riportati nella sua richiesta attinenti i corsisti (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, email) e i dati sul loro percorso di studi e di carriera (titolo di studio, funzione e ruolo aziendale) raccolti anche direttamente dalle Agenzie formative di cui sopra.

\* Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono relative all'erogazione dei corsi di formazione. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per dare seguito alle richieste dei richiedenti; in mancanza di essi, le Agenzie Formative si trova nell'impossibilità di erogare i servizi richiesti;

\* I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.

\* L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.

\* Lei ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare all'indirizzo Mail: [segreteria@ebrpiemonte.it](mailto:segreteria@ebrpiemonte.it) Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dalla E.B.R. Piemonte, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale di questa Azienda:

\_\_\_\_\_ Esprime il consenso

\_\_\_\_\_ Nega il consenso

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

## DICHIARAZIONE DEL CORSISTA

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/fraz. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

n. cellulare \_\_\_\_\_ n. Tel fisso \_\_\_\_\_

dipendente della Società \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro (tipologia) \_\_\_\_\_

inquadrato al livello professionale \_\_\_\_\_ con mansioni \_\_\_\_\_

in forza nell'unità produttiva (indirizzo) \_\_\_\_\_

parteciperà al corso obbligatorio sulla sicurezza sul lavoro titolato \_\_\_\_\_

Torino, \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

## Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679

Gentile Corsista,

E.B.R. Piemonte ( Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alle persone che partecipano ai corsi obbligatori sulla sicurezza sul lavoro di cui a catalogo promosso da tali Enti e pubblicato sul sito dello stesso.

Il trattamento dei dati effettuato da E.B.R. Piemonte è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza e dei diritti delle persone fisiche cui si riferiscono i dati personali.

I dati verranno trasferiti all'Agenzia formativa certificata di riferimento Forter Piemonte, sede in Torino Via Massena n. 20 delegata da E.B.R. Piemonte per il materiale svolgimento del percorso formativo.

Nel dettaglio:

\* E.B.R. Piemonte tratta i dati personali anagrafici (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, email) e i dati sul percorso di studi e di carriera (titolo di studio, funzione e ruolo aziendale) raccolti direttamente presso i richiedenti percorsi di formazione

\* Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono relative all'erogazione dei corsi di formazione professionale. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per l'effettuazione del corso.

\* I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.

\* L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.

\* Lei ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare o all'indirizzo Mail:

\_\_\_\_\_ Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato da E.B.R. Piemonte, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

La/Il sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Esprime il consenso.....

Nega il consenso.....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma leggibile