

Spett.li:
Ente Bilaterale Terziario
Ente Bilaterale Lavoro Turismo
segreteriaenziario@ebtorino.it
segreteriaenlavoro@ebtorino.it

SCHEMA 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 _____preferibilmente nelle giornate di _____
_____al mattino __ pomeriggio__ intera giornata_____

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 agli organi degli Enti Bilaterali 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.
- b) Copia Carta d'Identità.

_____ li _____

Firma e Timbro

La/Il sottoscritta/o _____ dichiara di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito di codesti Enti 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,

EBT/EBLT (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 se e/o per i propri dipendenti, di cui a catalogo promosso da tali Enti e pubblicato sul sito degli stessi.

Il trattamento dei dati effettuato da EBT/EBLT 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 alle Agenzie formative certificate di riferimento Forter Piemonte, sede in Torino Via Massena n. 20 e o AGSG Piemonte, sede in Torino Via Lancia n. 27 delegate da EBT/EBLT per il materiale svolgimento del percorso formativo.

Nel dettaglio:

* EBT/EBLT 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 trovano 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 o agli indirizzi Mail: segreteria@ebtorino.it; segreteria@ebtorino.it Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dalla EBT/EBLT, 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,

EBT/EBLT (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 degli stessi.

Il trattamento dei dati effettuato da EBT/EBLT della provincia di Torino 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 alle Agenzie formative certificate di riferimento Forter Piemonte, sede in Torino Via Massena n. 20 e o AGSG Piemonte, sede in Torino Via Lancia n. 27 delegate da EBT/EBLT per il materiale svolgimento del percorso formativo.

Nel dettaglio:

* EBT/EBLT 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 agli indirizzi Mail:

segreteria@ebtorino.it; segreteria@ebtorino.it Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dalla EBT/EBLT, 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