	Modulo **Scheda d'iscrizione**	

SEDE FORTER Via Massena 20, 10128 Torino Data _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO di RSPP

per complessive ore 8

DATI AZIENDA

Azienda	Codice Ateco
Rappresentata da: Cognome	Nome
Indirizzo	P. IVA
Mail	Cellulare

Cauzione versata dall'azienda: euro 50 per ogni dipendente iscritto (da restituire a fine corso se il corsista vi parteciperà in misura valida):

- ☐ In contanti presso la segreteria di via Massena 20 a Torino il ……
- ☐ Tramite bonifico di cui allega copia all' EB interessato – info IBAN tel. 011.5516104.

(crocettare la fattispecie prescelta)

Chiede di far partecipare al corso il/i propri dipendenti, per un n° di ____
preferibilmente nelle giornate di 15 dicembre 2026
Al mattino_____ al pomeriggio _____ intera giornata 9 - 18

a) L'Ente Bilaterale comunicherà l'inizio del corso raggiunto il numero previsto dei partecipanti;
b) Il richiedente dichiara di avere preso visione delle "note organizzative" del corso disponibili sul sito Internet www.ebtorino.it dell'Ente Bilaterale di essere in possesso dei requisiti necessari per la partecipazione al corso in esse riportati.

Segreteria

Approvata il_____

Da_____

Firma dell'azienda

_____

	Modulo **Scheda d'iscrizione**	

DATI LAVORATORI

cognome	nome	
nato a	prov. ( ) il / /	
residente a	via/c.so/p.zza	
titolo di studio		
codice fiscale	mansione	livello
telefono	cellulare	

cognome	nome	
nato a	prov. ( ) il / /	
residente a	via/c.so/p.zza	
titolo di studio		
codice fiscale	mansione	livello
telefono	cellulare	

cognome	nome	
nato a	prov. ( ) il / /	
residente a	via/c.so/p.zza	
titolo di studio		
codice fiscale	mansione	livello
telefono	cellulare	

	Modulo **Scheda d'iscrizione**	

(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 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 Vincenzo Lancia n. 27, e o POLIEDRA Progetti Integrati, sede Torino Corso Unione Sovietica n. 612/3/E, 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: segreteriaterziario@ebtorino.it; segreteriaturismo@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

_____ lì _____ Firma leggibile