

ISCRIZIONE INDIVIDUALE DEL PARTECIPANTE

Titolo Corso/Sigla: _____

SCHEMA AZIENDA

Denominazione azienda _____

P.Iva _____ Codice fiscale _____

Indirizzo sede legale _____

Telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____

Codice ATECO aziendale _____

Il datore di lavoro dichiara che le persone indicate che parteciperanno al corso di formazione sono in possesso di idoneità psico-fisica al lavoro per la mansione oggetto della sessione formativa.*

Luogo e data _____ Timbro e firma Titolare _____

SEZIONE PARTECIPANTE - da compilarsi con tutte le informazioni richieste relative dal lavoratore e/o professionista

Cognome:	Nome:
__ maschio __ femmina	Cittadinanza:
Codice fiscale:	Recapito telefonico:
Via:	Città:
Mansione:	Titolo di studio:
Luogo e Data di nascita:	Firma:
Titolo del corso/Sigla:	
<p>Informativa e contestuale dichiarazione di consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali".</p> <p>Con la presente, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "D.Lgs 196"), La informiamo che i dati personali da Lei forniti, verranno gestiti da Addestra s.r.l. ai fini della Sua partecipazione al progetto formativo e verranno raccolti in una banca dati nel rispetto del D.Lgs. 196/03. Addestra s.r.l. è del trattamento dei dati personali da Lei forniti e potrà trattare i suddetti dati - anche in forma aggregata ai sensi dell'art.118 della L. 388/2000 e dell'art.25 della legge 845/1978 - esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione al progetto formativo. La informiamo che i Suoi dati personali potranno essere comunicati per le verifiche amministrative e contabili, che i Suoi dati personali saranno trattati - anche attraverso sistemi automatizzati - con modalità strettamente necessarie alle indicate finalità, da personale tecnico, opportunamente informato e istruito per le operazioni di utilizzo dei dati descritti. La informiamo, infine, che in relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03. Il diniego del consenso alla comunicazione dei Suoi dati personali per le finalità connesse alla Sua partecipazione al corso, potrà impedire la Sua partecipazione al progetto stesso. In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso, previsto dagli artt. 13 e 23 del D.Lgs 196/03 al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla mia partecipazione al corso .</p> <p>DataFirma partecipante:</p> <p>Consenso alla raccolta, archiviazione e utilizzo delle foto in formato digitale per il solo scopo di produrre il tesserino identificativo e di abilitazione all'uso delle attrezzature di lavoro per i soli corsi previsti dall'articolo 73 c. 5 del Testo Unico sulla sicurezza.</p> <p>Data Firma partecipante:</p>	