



FONDAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA ROSIGNANO MARITTIMO

Via Pel Di Lupo 35 Castiglioncello

57016 - Rosignano Marittimo (LI)

P.IVA 01744190495 - C.F. 92116990497

Telefono 0586.791363 - fondazioneparm@gmail.com

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione in ottemperanza al D.Lgs 81/2008 per Addetto al Primo Soccorso Aziendale

Dipendente:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Telefono _____ Qualifica _____

Attività principale della ditta _____

Partecipazione per conto della Ditta:

Ragione sociale azienda _____

Indirizzo sede legale _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____

Email _____ PEC _____

Codice SDI per fattura elettronica _____ Medico Competente _____

Tipo corso: Completo Aggiornamento

Azienda tipo : A B C

Timbro e firma del titolare della Ditta

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA AUTORIZZAZIONE

Si informa il Partecipante ai sensi del DLgs.196/03 e successivo adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

1. Che i propri dati personali indicati sulla scheda di iscrizione saranno trattati da Fondazione Pubblica Assistenza Rosignano Via Pel di Lupo 35 Castiglioncello 57016 - Rosignano Marittimo (LI) per l'adempimento di ogni attività connessa alla Sua partecipazione al corso.

2. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in caso di mancata comunicazione, non sarà possibile fornire il servizio richiesto. Titolare e responsabile del trattamento è Fondazione Pubblica Assistenza Rosignano Via Pel di Lupo 35 Castiglioncello 57016 - Rosignano Marittimo (LI) nei cui confronti, il partecipante potrà esercitare i diritti di cui al D.Lgs. 196/03 e successivo adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto della informativa sopra riportata, che dichiara di aver letto in ogni sua parte:

dà il proprio consenso nega il proprio consenso

all'utilizzo dei dati come indicato ai punti 1 e 2 della predetta informativa.

Il presente consenso è subordinato al rispetto, da parte del Titolare del trattamento, della vigente normativa.

Luogo e Data _____ Firma del Partecipante _____