

	CORSO ADDETTI PRIMO SOCCORSO GRUPPI B&C (D.Lgs. 81/08–D.I. 388/03)	
--	--	--

I corsi si terranno presso il ns. Studio, con sede a Brendola (VI) con **INGRESSO DA VIA EDISON, 2**

SCHEDE DI ADESIONE - (compilare e restituire via mail formazione@studiovicentin.it)	
SELEZIONE EDIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE	
<input type="checkbox"/> FORMAZIONE ADDETTI PRIMO SOCCORSO GRUPPO B&C (12 ore) - Data corso _____	€ 180,00 + IVA
Ragione Sociale:	
Attività dell'Azienda:	Codice ATECO
Indirizzo sede legale:	
P.IVA:	C.F.:
Telefono:	E-mail:
Nome del referente interno:	
Dati dei partecipanti al corso:	
PARTECIPANTE 1	
COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
CODICE FISCALE	MANSIONE
PARTECIPANTE 2	
COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
CODICE FISCALE	MANSIONE
<p>SCONTI: CASO A (riduzione 10%): riservato ad Aziende già clienti dello Studio. CASO B (riduzione 20%): riservato ad Aziende con rapporti continuativi con il ns. Studio (incarico di RSPP esterno o Medico Competente; contratto consulenza/assistenza continuativa). CASO C (ulteriore riduzione 10%): per tutte le iscrizioni e relativo pagamento pervenuti prima dell'inizio del corso di interesse. Quote da concordare per adesione di tre o più addetti della stessa Azienda. I corsi in modalità e-learning non sono soggetti agli sconti sopra citati. Tutti gli importi sono intesi per partecipante.</p>	
<p>MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO: Pagamento anticipato mediante bonifico bancario secondo le istruzioni che lo Studio invierà agli aderenti. L'iscrizione al corso sarà confermata solo al momento del pagamento. In caso di rinuncia, la quota sarà restituita solamente se tale rinuncia perviene entro sette giorni prima dell'inizio del corso di interesse.</p>	

Informativa Privacy – ai sensi del Reg. UE 2016/679 (G.D.P.R.)

La presente informativa (disponibile in forma estesa sul sito di Studio Vicentin Srl) viene predisposta in ottemperanza al Reg. UE 2016/679, in materia di Protezione dei Dati Personali (GDPR). Studio Vicentin Srl (di seguito Studio), con sede a Brendola (VI), in Via A. Gasperi n. 26, P. IVA 03852890247 (dati di contatto: tel. 0444 400877/400647, mail: studio@studiovicentin.it), in qualità di Titolare del trattamento dei dati, informa il soggetto in indirizzo (di seguito Committente) che i dati utilizzati per l'invio della presente comunicazione sono ricavati da consensuali contatti diretti, anche informali, con la Vs. organizzazione ovvero da elenchi telefonici ed altri registri pubblici. Il Committente prende atto del trattamento in forma cartacea, informatica e telematica, da parte dello Studio, dei dati personali, anagrafici, tecnici e fiscali acquisiti ed elaborati nell'ambito del rapporto professionale attivato con l'accettazione della presente proposta tecnico-economica, alle condizioni e con le finalità indicate nell'informativa estesa. In particolare, il Committente prende atto delle finalità dello Studio che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Il Committente, in qualità di Datore di Lavoro, Titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ha nominato lo Studio Responsabile Esterno del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizza, per i corsi interessati, l'eventuale trasferimento dei dati ad Aifos quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.

Il Committente, per presa visione dell'informativa _____ Data _____

Lo Studio, sulla base della propria informativa estesa, La informa che, per finalità di marketing, sulla base di un Suo esplicito consenso (ai sensi dell'art. 6.1.a del Reg.679/2016), La potrà inserire in una lista per informarla, su futuri servizi e iniziative di formazione promossi dallo Studio. Relativamente ai dati suddetti, potrà in qualsiasi momento esercitare i Suoi diritti ai sensi del Reg. UE 2016/679 e revocare il consenso senza indicare motivazione, comunicando la revoca a studio@studiovicentin.it ovvero agli altri recapiti dello Studio.

Acconsento Non Acconsento a ricevere, per e-mail o tramite comunicazione telefonica, dallo Studio segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro

Io sottoscritto _____, in qualità di Datore di Lavoro, dichiaro che:

- gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016.
- gli iscritti sono in possesso dei requisiti propedeutici all'iscrizione al corso (attestati precedenti validi per corsi di aggiornamento, etc.).
- gli iscritti comprendono e conoscono la lingua italiana in forma orale e scritta, in misura tale da comprendere la formazione che si svolgerà in italiano. La verifica della comprensione della lingua è a carico del datore di lavoro.

Data _____

Firma _____