

**SCHEDA ISCRIZIONE CORSI**Da restituire compilata o via mail **formazione@emcgsrl.com** o via fax **0332.1642241**Modalità corso: In Aula [  ] In Video Conferenza [  ] Online [  ]**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:**[  ] RSPP-DL32\_M - CORSO FORMAZIONE RSPP DATORE LAVORO RISCHIO MEDIO (32 ore)NELLA SEDE DI: **Gessate****14-15/01/2021 -Orario 9:00/13:00 – 14:00/18:00****03-04/02/2021 -Orario 9:00/13:00 – 14:00/18:00****DEL COSTO: Medio (32 ore) €UR 360,00+IVA SCONTO: \_\_ IMP. DA VERSARE: €UR 439,20****SEZIONE IMPRESA**

Denominazione Azienda \_\_\_\_\_ N° COMPL.VO DIPENDENTI: \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Sede legale: via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_

Referente per i corsi : Nominativo \_\_\_\_\_ Cellulare del Referente \_\_\_\_\_

**SEZIONE ALLIEVO****Importante - cellulare allievo (per eventuali comunicazioni):** \_\_\_\_\_Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso:  m  f

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Eventuale e\_mail: \_\_\_\_\_ Titolo di studio: \_\_\_\_\_

**DA RESTITUIRE ENTRO E NON OLTRE IL 28/12/2020**

## CONDIZIONI GENERALI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

- 1. Conferma:** Lo svolgimento dei corsi è dipendente dal raggiungimento di un numero minimo di partecipanti. Em Consulting Srl darà conferma agli iscritti con email diretta agli interessati.
- 2. Pagamento:** Previa conferma attivazione ed entro 15 giorni dall'inizio del corso, salvo diverse condizioni pattuite. A mezzo bonifico bancario intestato a EM Consulting Group Srl - Banca Intesa Sanpaolo Agenzia - Varese - IBAN: IT 35 L 03069 10810 00000005020 con indicazione nella causale del codice del corso.
- 3. Disdetta:** In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno 15 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso a mezzo fax al n. 0332.1642241 o email. In caso di rinuncia oltre il termine di cui sopra EM Consulting Group Srl fatturerà per intero la quota di iscrizione senza rimborso alcuno
- 4. Annullamento:** EM Consulting Group Srl si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo le quote versate.
- 5. Attestati:** La consegna degli attestati, previa verifica saldo, trascorsi i tempi tecnici necessari per la raccolta delle firme successivamente a mezzo mail o indicare altra modalità

INVIO VIA POSTA C/O \_\_\_\_\_

- 6.** Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, per le finalità di cui sopra

**DÀ IL CONSENSO**

**NEGA IL CONSENSO**

per il trattamento dei Suoi **dati sensibili, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate** e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, la azienda non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

Timbro e firma per accettazione  
e specifica approvazione dei punti 1, 2, 3, 4, 5 e 6

Data \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EU 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196 del 2003, e del Regolamento EU 2016/679 EM Consulting Group Srl – con sede in Viale Belforte 178, Varese, Titolare del trattamento, La informa che il trattamento dei suoi dati personali, trattati anche con strumenti automatizzati, ha per finalità l'iscrizione al corso di formazione, l'esecuzione di attività amministrative, commerciali, fiscali e contabili. Il conferimento dei dati è obbligatorio e un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di partecipare al corso stesso. I dati, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai professionisti e alle aziende che si occupano della formazione, enti finanziatori a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Gli incaricati del trattamento che si occupano dell'organizzazione dei corsi di formazione, potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali esclusivamente per le finalità su menzionate. Il Responsabile del trattamento è Micello Assunta Armonia domiciliata per la carica presso la sede della società; l'elenco aggiornato dei responsabili è consultabile presso la sede della società. La informiamo, infine che potrà esercitare, i diritti contemplati dall'art. 15 del Regolamento EU 2016/679, tra cui quello di ottenere dal Titolare, la conferma dell'esistenza o meno di Suoi Dati personali e di consentirLe, nel caso, la messa a disposizione. Lei potrà pertanto chiedere di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del Trattamento; di ottenere la cancellazione, ai sensi dell'art. 17 dello stesso Regolamento, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, ai sensi dell'art. 16 se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Il Titolare del trattamento  
Assunta Armonia Micello

