

Modulo d'iscrizione
Corso Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale
EDIZIONE 1

Cognome e Nome	
Luogo e Data di nascita	
Codice Fiscale	
RESIDENZA nel caso sia diverso specificare il DOMICILIO	Città: _____ cap: _____ Indirizzo: _____
Cellulare	
e-mail	

CHIEDE

di poter partecipare al corso di formazione di

- **Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale organizzato da Epar Ente Bilaterale Cifa e Confsal (64 ore)**
- **Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale organizzato da Epar Ente Bilaterale Cifa e Confsal per integrazione formativa a favore di RLS (min. 32 ore)**
- **Aggiornamento per RLST secondo un piano di formazione personalizzato (min. 4 ore)**

DICHIARA

- **Di conoscere che il corso sarà svolto in parte in modalità FAD sincrona, con modalità tecniche che in seguito saranno rese note;**
- **Di aver preso visione del programma e del calendario di svolgimento**
- **Di essere a conoscenza che Epar si riserva il diritto di rinviare gli incontri in calendario, dandone semplice comunicazione a mezzo e-mail**

ALLEGA

copia dell'avvenuto versamento delle spese di segreteria pari a 40,00 € da effettuarsi a mezzo bonifico bancario sul conto dell'EPAR, filiale Unicredit Roma Trastevere B, Viale Trastevere 95/107 – 00153 Roma, avente codice IBAN: IT 86 L 02008 05364 000102930970.

Il presente modulo con allegata la ricevuta dell'avvenuto versamento dovranno essere inviati al seguente indirizzo mail: rlst@epar.it

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa trattamento

EPAR Ente Paritetico CIFA CONFESAL, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI

Titolare del trattamento è EPAR Ente Paritetico CIFA CONFESAL, C.F. 97729970588, Pec. presidenza@pec.epar.it, con sede legale in Viale di Trastevere, 60 - 00100 - Roma (RM) - Italia. L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento:

- Titolare del trattamento - EPAR Ente Paritetico CIFA CONFESAL

b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO

I dati trattati sono le riprese audio e video dei partecipanti da parte del docente attraverso la registrazione delle lezioni

Ulteriori dati sono:

- dati personali non particolari dei partecipanti (nome, cognome, c.f. ,residenza, contatti telefonici, e.mail) - Durata: 5 Anni
- dati di natura economica (dati bancari) - Durata: 5 Anni

c) FINALITA', BASE GIURIDICA E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO

Finalità Principale:

Il trattamento dei dati personali sopra elencati, riprese di audio e video è finalizzato per l'espletto delle attività di formazione e informazione erogati dai docenti qualificati in materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro.

Base Giuridica:

La base giuridica del trattamento è il consenso espresso dell'interessato

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori e necessari per la Finalità sopra elencata.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati per tale finalità potrà determinare l'impossibilità da parte dell'ente a dar corso alle attività richieste

d) DESTINATARI

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare

e) TRASFERIMENTI

Non sono presenti trasferimenti di Dati Personali a Destinatari fuori dall'Unione Europea

f) CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

g) I SUOI DIRITTI

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al Titolare del Trattamento o al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

- Titolare del trattamento dati - EPAR Ente Paritetico CIFA CONFISAL – Via Ludovisi, 36 - 00187 - Roma - Italia - 06.7018233 - segreteria@pec.epar.it
- Responsabile della protezione dati - Dott. Duilio Saito - Piazza Francesco Crispi, 1 - 90100 - Palermo (PA) - Italia - 091-2510247 - dpo@pec.statconsulting.it

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Cancellazione dei dati, Limitazione del trattamento, Portabilità dei dati, Proporre reclamo ad autorità di controllo, Revoca del consenso (L'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca)

Espressione di consenso (Art. 7 RGPD)

Il/La sottoscritto/a

riguardo i consensi relativi al trattamento si esprime come di seguito indicato:

- relativamente all'uso dei recapiti forniti utili per pianificare le attività di formazione:

Do il consenso
Nego il consenso

- Relativamente all'uso di audio e video utili per la finalità della suddetta informativa:

Do il consenso
Nego il consenso

- relativamente all'uso dei propri dati personali non particolari per le finalità della suddetta informativa:

Do il consenso

Nego il consenso

- relativamente all'uso dei propri dati personali non particolari presso terzi per le finalità previste dalla suddetta informativa:

Do il consenso
Nego il consenso

Data _____

Firma _____