



## CORSO FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO

(ARTT. 36 E 37 DEL D.LGS 81/08 E S.M.I. COME INTEGRATO DALL'ACCORDO STATO-REGIONI 21/12/2011)

- Date**
- 16/02/2024 ore 14:00/18:00
  - 17/05/2024 ore 14:00/18:00
  - 27/06/2024 ore 14:00/18:00

**Luogo** CITTA' DELLA FORMAZIONE S.R.L., VIA IV NOVEMBRE, 92 – Palazzo C1 - 20021 BOLLATE (MI)

**Videoconf.** In caso di videoconferenza il discente dovrà essere munito di PC o Tablet o smartphone, dotato di videocamera. Il giorno precedente l'inizio della formazione verranno comunicati all'indirizzo e-mail del discente indicato sul modulo, il link per il collegamento alla sessione Webinar e le credenziali di accesso.

**Durata** 4 ORE

**Costo** Euro 55,00 IVA esclusa

**Erogazione** Il corso prevede 4 ore di teoria con un test di verifica finale. L'attestato di partecipazione verrà inviato via e-mail dopo il termine del corso, previa frequenza minima del 90% del monte ore previsto e superamento dell'esame finale.

### Pagamento

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro la data di inizio del corso, inviando ricevuta di avvenuto pagamento della banca al n. di Fax 02.61.50.595 o via email a: formazione@saveracademy.com

La fattura del corso verrà rilasciata dalla società SAVER ACADEMY SAS con sede Legale in Via Giotto 2 – 20021 Bollate (MI) - PI/CF 05755220968

### Coordinate Bancarie:

BENEFICIARIO	BANCA	IBAN
SAVER ACADEMY S.A.S.	BANCO BPM AG. BOLLATE	IT 41 S 05034 20100 000 000 000 509

### Recesso

Il partecipante può far valere il diritto di recesso inviando disdetta, tramite fax o e-mail alla segreteria organizzativa, **almeno 7 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso**. La segreteria confermerà ricezione della disdetta. In tal caso, sarà addebitato il 50% della quota di partecipazione. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata.

La Società accorda la possibilità di partecipare al corso nella sessione successiva quale ultima occasione, riservandosi la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma dandone tempestiva comunicazione.

### **Nota bene:**

La Società si avvale del diritto di non rilasciare l'attestato di partecipazione in caso di mancato pagamento entro i termini suddetti o nel caso in cui il partecipante non abbia svolto tutte le ore previste dal corso.

Timbro e Firma \_\_\_\_\_



**CORSO FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO**  
(ARTT. 36 E 37 DEL D.LGS 81/08 E S.M.I. COME INTEGRATO DALL'ACCORDO STATO-REGIONI 21/12/2011)

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**DATI PARTECIPANTE**

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail di spedizione attestato \_\_\_\_\_

**Per i corsi in videoconferenza:**

Indirizzo E-mail al quale inviare il link di collegamento al corso e le credenziali di accesso, nonché il test di verifica finale\*

**FUNZIONE RICOPERTA IN AZIENDA:**

Datore di Lavoro       Dirigente       Tecnico       Impiegato/a       Operaio/a

**DATI PER LA FATTURA (compilare obbligatoriamente tutti i campi solo se nuovo cliente)**

Ragione sociale Organizzazione o Nome e Cognome \* \_\_\_\_\_

Settore merceologico \_\_\_\_\_ Codice ATECO 2007 \_\_\_\_\_ n° Lavoratori \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_ SDI: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

\*I campi contrassegnati con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente in modo chiaro e leggibile.

Le scritte in rosso sono relative a sessioni in VIDEOCONFERENZA

## Trattamento dei dati personali

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 - 14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

Secondo la normativa sopra indicata, il trattamento dei dati, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

La Saver Academy S.a.s., con sede in Via Giotto, 2 – 20021 Bollate (MI), C.F. e P. IVA 05755220968 – in qualità di Titolare del trattamento, informa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679, che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

### 1) Oggetto del trattamento

Il Titolare, tratta i dati personali, identificativi e non sensibili (in particolare, nome, cognome, codice fiscale, P. IVA, email, numero telefonico – in seguito, "dati personali" o anche "dati") a Lui comunicati.

### 2) Finalità del trattamento

I dati personali saranno trattati:

- per poter gestire i documenti (Privacy etc.); che vengono redatti come da contratto sottoscritto;- per poter gestire l'iscrizione agli Enti preposti, per poter ricevere i relativi attestati al termine dei corsi frequentati;- per permettere l'invio di newsletter e/o mailing list, per comunicazioni, organizzazione di eventi e degli ulteriori Servizi eventualmente richiesti;

- per adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali (registro fiscale IVA etc.), derivanti da rapporti in essere;

- per adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità;- per esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

### 3) Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 GDPR 2016/679 e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. Pertanto i dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

### 4) Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere la registrazione, le iscrizioni ai vari corsi, le varie comunicazioni ed aggiornamenti, e di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dal contratto stipulato.

### 5) Diritti dell'interessato

Nella qualità di interessato, vengono riconosciuti i diritti di cui all'art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

a) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

b) ottenere le seguenti indicazioni: - dell'origine dei dati personali; - delle finalità e modalità del trattamento; - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi art. 3 comma 1, GDPR 2016/679; - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

### 6) Modalità di esercizio dei diritti

Potrai in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando un documento tramite:

- una raccomandata A.R. a Saver Academy S.a.s. Via Giotto, 2 – 20021 Bollate (MI);

- una e-mail PEC all'indirizzo saveracademy@legalmail.it

### 7) Durata del trattamento

I dati personali vengono conservati per tutta la durata del rapporto con la Saver Academy S.a.s. e, nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione del rapporto.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto.

### 8) Titolari, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è Saver Academy S.a.s.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede del Titolare del trattamento.

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni di vendita, le modalità di iscrizione, di partecipazione e di recesso.**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_