

**Spett.li:**  
**Ente Bilaterale Terziario**  
**Ente Bilaterale Lavoro Turismo**  
[segreteriaenziario@ebtorino.it](mailto:segreteriaenziario@ebtorino.it)  
[segreteriaiturismo@ebtorino.it](mailto:segreteriaiturismo@ebtorino.it)

**SCHEDA RISERVATA ALL'AZIENDA PER L'ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE  
DEL TITOLARE O SOCIO**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in via/fraz. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Tel. nr. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
quale legale rappresentante in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'azienda \_\_\_\_\_

chiede di poter partecipare al corso di formazione professionale titolato:

---

preferibilmente nelle giornate di \_\_\_\_\_ al mattino \_\_ pomeriggio\_\_  
intera giornata\_\_\_\_

Versa quale cauzione euro 150 (centocinquanta), che sarà trattenuta qualora non si dovesse presentare o si dovesse assentare anche parzialmente dallo stesso, mentre sarà restituita qualora la partecipazione risulti valida per la finalità del corso.

Dichiara di aver letto e compreso il regolamento relativo allo ai corsi di formazione professionale in applicazione del quale è fornito gratuitamente il corso qui richiesto e di essere quindi edotto delle condizioni fondamentali legittimanti tale richiesta ovvero:

- 1) L'adesione all'Ente Bilaterale attraverso la corresponsione dei contributi contrattualmente previsti dal vigente contratto collettivo di Settore opportunamente documentato attraverso il relativo f 24 o ricevuta di versamento.
- 2) L'applicazione del CCNL \_\_\_\_\_

E' altresì al corrente che:

La presente richiesta verrà sottoposta agli organi degli Enti Bilaterali ed evasa, verificandone le condizioni legittimanti, con i tempi necessari alla verifica della documentazione prodotta.

**Si allegano:**

- a) copia della documentazione attestante la regolarità contributiva all'Ente di competenza di almeno un anno solare a ritroso dal mese precedente la data di sottoscrizione della presente richiesta;**
- b) Copia Carta d'Identità;**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Richiedente,

EBT/EBLT (Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alle persone che richiedono la partecipazione ai corsi di formazione professionale, per se e/o per i propri dipendenti. di cui a catalogo promosso da tali Enti e pubblicato sul sito degli stessi. Il trattamento dei dati effettuato da EBT/EBLT Piemonte è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza e dei diritti delle persone fisiche cui si riferiscono i dati personali. I dati verranno trasferiti alle Agenzie formative certificate di riferimento Forter Piemonte, sede in Torino Via Massena n. 20 e o AGSG Piemonte, sede in Torino Via Lancia n. 27 delegate da EBT/EBLT per il materiale svolgimento del percorso formativo.

Nel dettaglio:

- \* EBT/EBLT tratta i dati personali anagrafici riportati nella sua richiesta attinenti i corsisti (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, email) e i dati sul loro percorso di studi e di carriera (titolo di studio, funzione e ruolo aziendale) raccolti anche direttamente dalle Agenzie formative di cui sopra.
- \* Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono relative all'erogazione dei corsi di formazione. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per dare seguito alle richieste dei richiedenti; in mancanza di essi, le Agenzie Formative si trovano nell'impossibilità di erogare i servizi richiesti;
- \* I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.
- \* L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.
- \* Lei ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare o agli indirizzi Mail: [segreteria@ebtorino.it](mailto:segreteria@ebtorino.it); [segreteria@ebtorino.it](mailto:segreteria@ebtorino.it) Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dalla EBT/EBLT, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/socio di questa Azienda:

\_\_\_\_\_ Esprime il consenso

\_\_\_\_\_ Nega il consenso

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma leggibile