

**Spett.li: Ente Bilaterale Terziario
Ente Bilaterale Lavoro Turismo
Via Massena 20, Torino**

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
datore di lavoro o lavoratore autonomo

La/Il sottoscritta/o:

Nome _____ Cognome _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via/fraz. _____

indirizzo e-mail _____

n. cellulare _____ n. Tel fisso _____

Titolare della Ditta _____ settore _____

Corrente a (indirizzo) _____

o lavoratore autonomo _____

svolgente attività _____

CCNL applicato (dicitura) _____

richiede di voler partecipare al corso di formazione professionale di h _____

titolato _____

LA DISDETTA DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DOPO AVERLO ACCETTATO NELLE DATE PROPOSTE OPPURE
LA MANCATA PRESENTAZIONE ALLO STESSO SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO VALE COME RINUNCIA
ALL'ISCRIZIONE E NON SI VERRA' RICHIAMATI.

_____ li _____

Firma

La/Il sottoscritta/o _____ dichiara di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito di codesti Enti relativo ai corsi di formazione professionale a beneficio delle aziende e dei propri dipendenti operanti nei settori di competenza di tali Enti e con Essi in regola con la contribuzione. Dichiara altresì di averlo compreso e di rispettarlo in tutto il suo contenuto.

_____ li _____

Firma

(Solo per Le Ditte individuali o lavoratori autonomi)

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: segreteriaerziario@ebtorino.it; segreteriaiturismo@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 rappresentante legale di questa Azienda:

_____ Esprime il consenso

_____ Nega il consenso

_____ li _____

Firma leggibile