

|                                                                                                                |                                          |                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Ente Bilaterale Terziario | Modulo<br><br><b>Scheda d'iscrizione</b> | <br>Ente Bilaterale Lavoro Turismo |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SEDE \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO** di \_\_\_\_\_

per complessive ore \_\_\_\_\_

**DATI AZIENDA**

|         |              |
|---------|--------------|
| Azienda | Codice Ateco |
|---------|--------------|

|                           |      |
|---------------------------|------|
| Rappresentata da: Cognome | Nome |
|---------------------------|------|

|           |        |
|-----------|--------|
| Indirizzo | P. IVA |
|-----------|--------|

|      |           |
|------|-----------|
| Mail | Cellulare |
|------|-----------|

**Cauzione versata dall'azienda: euro 50 per ogni dipendente iscritto** (da restituire a fine corso se il corsista vi parteciperà in misura valida):

- ☐ In contanti presso la segreteria di via Massena 20 a Torino il .....
  - ☐ Tramite bonifico di cui allega copia all' EB interessato - info IBAN tel. 011.5516104.
- (crocettare la fattispecie prescelta)

Chiede di far partecipare al corso il/i propri dipendenti, per un n° di \_\_\_\_\_  
preferibilmente nelle giornate di \_\_\_\_\_

Al mattino \_\_\_\_\_ al pomeriggio \_\_\_\_\_ intera giornata \_\_\_\_\_

- a) L'Ente Bilaterale comunicherà l'inizio del corso raggiunto il numero previsto dei partecipanti;
- b) Il richiedente dichiara di avere preso visione delle "note organizzative" del corso disponibili sul sito Internet [www.ebtorino.it](http://www.ebtorino.it) dell'Ente Bilaterale di essere in possesso dei requisiti necessari per la partecipazione al corso in esse riportati.

**Segreteria**

Approvata il \_\_\_\_\_

Da \_\_\_\_\_

**Firma dell'azienda**

\_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                 |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Modulo</p> <p><b>Scheda d'iscrizione</b></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

## DATI LAVORATORI

|         |      |
|---------|------|
| cognome | nome |
|---------|------|

|        |           |        |
|--------|-----------|--------|
| nato a | prov. ( ) | il / / |
|--------|-----------|--------|

|             |                |
|-------------|----------------|
| residente a | via/c.so/p.zza |
|-------------|----------------|

|                  |
|------------------|
| titolo di studio |
|------------------|

|                |          |         |
|----------------|----------|---------|
| codice fiscale | mansione | livello |
|----------------|----------|---------|

|          |           |
|----------|-----------|
| telefono | cellulare |
|----------|-----------|

|         |      |
|---------|------|
| cognome | nome |
|---------|------|

|        |           |        |
|--------|-----------|--------|
| nato a | prov. ( ) | il / / |
|--------|-----------|--------|

|             |                |
|-------------|----------------|
| residente a | via/c.so/p.zza |
|-------------|----------------|

|                  |
|------------------|
| titolo di studio |
|------------------|

|                |          |         |
|----------------|----------|---------|
| codice fiscale | mansione | livello |
|----------------|----------|---------|

|          |           |
|----------|-----------|
| telefono | cellulare |
|----------|-----------|

|         |      |
|---------|------|
| cognome | nome |
|---------|------|

|        |           |        |
|--------|-----------|--------|
| nato a | prov. ( ) | il / / |
|--------|-----------|--------|

|             |                |
|-------------|----------------|
| residente a | via/c.so/p.zza |
|-------------|----------------|

|                  |
|------------------|
| titolo di studio |
|------------------|

|                |          |         |
|----------------|----------|---------|
| codice fiscale | mansione | livello |
|----------------|----------|---------|

|          |           |
|----------|-----------|
| telefono | cellulare |
|----------|-----------|

|                                                                                   |                                                 |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Modulo</p> <p><b>Scheda d'iscrizione</b></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**(Solo per le Ditte individuali)**

**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 Torino 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 Vincenzo Lancia n. 27, e o POLIEDRA Progetti Integrati, sede Torino Corso Unione Sovietica n. 612/3/E, 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 rappresentante legale di questa Azienda:

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

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

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

Firma leggibile