



Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org



SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO COMPLETO E AGGIORNAMENTO

QUALIFICA PAV - PES - PEI

- (ai sensi della **CEI 11-27 Quinta Edizione 2021** e dell'art. 82 del D.Lgs. 81/08)-

<p>CORSO COMPLETO 16 ORE <u>1° giornata:</u> 8 ORE DALLE 8.30 ALLA 17.30 <u>2° giornata:</u> 8 ORE DALLE 8.30 ALLA 17.30</p>	<p>AGGIORNAMENTO 4 ORE <u>giornata intera:</u> 4 ORE DALLE 13.30 ALLA 17.30 <i>ogni 5 anni e al rinnovo della normativa o al cambio della mansione/qualifica assegnata</i></p>
<p>19 e 26 LUGLIO 2024</p>	<p>26 LUGLIO 2024</p>
<p>9 e 15 OTTOBRE 2024</p>	<p>15 OTTOBRE 2024</p>



SEDE DEL CORSO: BIBLIOTECA COMUNALE -PIAZZA UNITÀ D'ITALIA 2/G VIMERCATE (MB)
(sedi e orari saranno confermati 5 giorni prima del corso a chiusura delle adesioni)

<p>Quota adesione per singolo partecipante CORSO COMPLETO 16 ORE € 250,00 + IVA <i>(con rilascio dell'attestato di partecipazione cartaceo)</i></p>	<p>Quota adesione per singolo partecipante AGGIORNAMENTO 4 ORE € 150,00 + IVA <i>(con rilascio dell'attestato di partecipazione cartaceo)</i></p>
--	--

MODALITA' DI ISCRIZIONE - La partecipazione al Corso è subordinata a:

- **pagamento anticipato** della quota entro e non oltre **7 gg prima** dell'inizio del corso tramite bonifico bancario intestato a Safe Service S.r.l., presso Bancawidiba, IBAN: IT76R0344216000000080022195 indicando in causale il nome del corso a cui ci si iscrive.
- **invio** della **RICEVUTA DI PAGAMENTO** e della **SCHEDA DI ISCRIZIONE**, compilata in ogni sua parte, all'indirizzo corsi@safeservice.org
- **N.B.:** il mancato pagamento entro i termini indicati **NON garantisce** la prenotazione del posto al corso

ATTENZIONE: LA MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO SENZA UN PRAVVISIO MINIMO DI 7 GIORNI NON DÀ DIRITTO AD ALCUN RIMBORSO DELL'IMPORTO VERSATO.



Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016

Riferimento:

"richiesta dati per l'iscrizione ai corsi"

Titolare del trattamento:

Il Titolare del trattamento dei dati forniti è Safe Service srl con sede legale ed operativa in via Don Giovanni Minzoni, 16/B a Carugate (MI). Eventuali richieste di informazioni e/o chiarimenti circa il trattamento dei dati potranno essere inviate via mail al seguente indirizzo: info@safeservice.org

Trattamenti effettuati e finalità

Safe Service srl, in qualità di Titolare del trattamento, desidera informare l'interessato che il suo indirizzo e-mail, i dati relativi alla ragione sociale della sua azienda nonché i dati anagrafici e identificativi dei suoi lavoratori saranno raccolti e trattati per le seguenti finalità:

- Aspetti contabili e fiscali;
- Redazione degli appositi registri di presenza ai corsi;
- Rilascio degli attestati di frequenza;

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per il raggiungimento delle finalità di cui sopra e la mancata disponibilità degli stessi non permette l'adempimento degli obblighi di cui sopra o la gestione amministrativa e contabile del rapporto.

Tutti i dati raccolti sono conservati in forma digitale sul server protetto del Titolare del trattamento o in copie cartacee idoneamente archiviate.

Tempo di Conservazione

I dati saranno conservati per il tempo necessario ad esplicitare le finalità sopra riportate nel rispetto dei termini di legge, per il periodo corrispondente a necessità fiscali, contabili, amministrative, per documentare l'attività di Safe Service e anche per rispondere alle necessità di recupero dati dell'interessato.

Comunicazione dei dati e ambito di diffusione

I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a soggetti terzi.
I dati non saranno trasferiti all'estero.

Base giuridica del trattamento

Il trattamento viene effettuato in base alla sussistenza del legittimo interesse in quanto esiste una relazione pertinente e appropriata tra l'interessato e il Titolare del trattamento che giustifica la compilazione di un data-base di raccolta dati.

Diritti dell'Interessato

Le viene riconosciuto e garantito il pieno diritto a chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità degli stessi dati. Tale diritto può essere esercitato inviando una mail a info@safeservice.org. Inoltre il Titolare interromperà il trattamento nel momento in cui pervenga da parte sua la comunicazione di revoca del consenso precedentemente manifestato.

Reclamo all'autorità di controllo

L'interessato ha diritto ad esporre reclamo presso l'Autorità di Controllo nel caso in cui le proprie richieste di informazioni rivolte al Titolare non abbiano determinato risposte soddisfacenti.

L'Autorità di riferimento è Il Garante per la Protezione dei dati personali:

<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>



Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org



SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO COMPLETO E AGGIORNAMENTO QUALIFICA PAV - PES - PEI

SELEZIONARE L'OPZIONE SCELTA:

CORSO COMPLETO 16 ORE

- 19 e 26 LUGLIO 2024
 9 e 15 OTTOBRE 2024

AGGIORNAMENTO 4 ORE

- 26 LUGLIO 2024
 15 OTTOBRE 2024

SEDE DEL CORSO: Biblioteca Comunale -Piazza Unità d'Italia 2/G Vimercate (MB)

DATI dell'AZIENDA

RAGIONE SOCIALE O COGNOME/NOME	
SEDE LEGALE	
INDIRIZZO PER INVIO FATTURA (SE DIVERSO DA SEDE LEGALE)	
CODICE DESTINATARIO - SDI (IN ALTERNATIVA INDIRIZZO PEC)	
TEL	
EMAIL	
P.IVA	
CODICE FISCALE	
PERSONA DA CONTATTARE (NOMINATIVO E TELEFONO DIRETTO)	

DATI del PARTECIPANTE AL CORSO

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione, compreso e approvato il contenuto dell'**INFORMATIVA** riportata alla pagina precedente, relativa al trattamento dei dati forniti con questa scheda.

Data _____ Timbro e firma _____