

---

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

DA TRASMETTERE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO [ebteroristano@gmail.com](mailto:ebteroristano@gmail.com) o c/o i nostri uffici  
ENTRO LA DATA DI SCADENZA INDICATA IN CALENDARIO

**CORSO N°**

- |  |  |
|--|--|
| <b>1</b> Aggiornamento primo soccorso  | <b>5</b> Primo soccorso                          |
| <b>2</b> Aggiornamento RSPP  | <b>6</b> Aggiornamento Antincendio rischio medio |
| <b>3</b> Aggiornamento Formazione generale e specifica per i lavoratori dipendenti | <b>7</b> Antincendio rischio medio               |
| <b>4</b> Formazione generale e specifica per i lavoratori dipendenti               | <b>8</b> RSPP                                    |

**DATI AZIENDA**

---

**RAGIONE SOCIALE**

---

**INDIRIZZO**

---

**TELEFONO**

---

**INDIRIZZO MAIL**

---

**CONSULENTE DEL LAVORO**

---

**RECAPITO CONSULENTE****DATI PARTECIPANTE**

---

**NOME**

---

**COGNOME**

---

**NATO A**

---

**IL**

---

**INDIRIZZO MAIL PARTECIPANTE (DA UTILIZZARE IN CASO DI CORSI IN FORMAZIONE A DISTANZA)**

---

**QUALIFICA (come riportata in busta paga)**

---

**INDIRIZZO SEDE DI LAVORO**

COME UTILIZZIAMO I VOSTRI DATI (artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679) Natura e conferimento dei dati: Il conferimento dei dati personali a ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO DELLA PROVINCIA DI ORISTANO è un adempimento indispensabile per poter svolgere la formazione. Finalità del trattamento: i vostri dati personali saranno utilizzati per le seguenti finalità del trattamento: formazione obbligatoria e professionalizzante. I dati saranno conservati per 10 anni. Modalità del trattamento i dati saranno trattati soltanto nella misura in cui siano indispensabili in relazione all'obiettivo delle finalità di cui sopra con un livello di sicurezza assai elevato. Sono implementate tutte le misure di tutela indicate dalla normativa sulla protezione dei dati personali e dalla normativa applicabile nonché quelle determinate da Titolare del trattamento. Diritti dell'interessato: Nella vostra qualità di Interessati godete dei diritti di cui alla sezione 2, 3 e 4 del capo III del Regolamento (UE) 2016/679

---

**firma per presa visione informativa****Datore di lavoro**

---

**firma per presa visione informativa****Lavoratore**