

<b>DATA</b>	<b>TITOLO CONVEGNO:</b>
-------------	-------------------------

### ANAGRAFICA PARTECIPANTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazionalità/Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Titolo di Studio \_\_\_\_\_

### ANAGRAFICA DITTA

Ragione Sociale _____	Partita IVA _____ Codice fiscale _____
-----------------------	---

Sede Amministrativa :  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

Sede Operativa :  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

Tel \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ Codice SDI \_\_\_\_\_

Linkedin \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

CODICE ATECO _____	N. LAVORATORI _____	Interesse affiliazione rete SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Interesse visita gratuita consulente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Materia di interesse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INVIARE IL MODULO COMPILATO A: [g.minale@retelavoroesicurezza.it](mailto:g.minale@retelavoroesicurezza.it)**

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 E DEL D.LGS. 196/03 e S.M. E I.- TUTELA DEI DATI PERSONALI**

La informiamo che i dati personali, raccolti attraverso la presente scheda, sono conservati, su supporto informatico e cartaceo, da **ASSOCIAZIONE RETE LAVORO E SICUREZZA** - Via G. Caselli n. 13/F - 44124 Ferrara (FE) mail: [info@retelavoroesicurezza.it](mailto:info@retelavoroesicurezza.it). I dati raccolti sono utilizzati ai fini dell'iscrizione ai corsi per la redazione del relativo attestato. Inoltre, il titolare del trattamento, previo specifico consenso, intende utilizzare i dati raccolti anche a fini promozionali dei servizi erogati, iniziative, comunicazioni commerciali e newsletter della rete e dei suoi affiliati tramite l'ausilio di strumenti informatici e telematici, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, servizi web di mail marketing, e-mail, sms o contatto telefonico con operatore o posta ordinaria. I dati saranno trattati da addetti incaricati dal titolare e dai suoi affiliati alla gestione. Potrà esercitare i diritti, di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679, secondo le modalità previste dall'art. 12 del medesimo Regolamento (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione, revoca del consenso, reclamo all'autorità di controllo) scrivendo al titolare del trattamento. Con la compilazione e la consegna della presente scheda acconsente al trattamento dei suoi dati personali con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa, specificando che:

**SI** /  **NON** Accetto che i dati personali, raccolti nella scheda, siano utilizzati da ASSOCIAZIONE RETE LAVORO E SICUREZZA, in qualità di autonomo titolare, per finalità di comunicazione commerciale e promozionale dei propri servizi e iniziative, come indicato nell'informativa;

**SI** /  **NON** Accetto che i dati personali, raccolti nella scheda, vengano comunicati da ASSOCIAZIONE RETE LAVORO E SICUREZZA a società terze a fini di informazioni commerciali e offerta diretta di prodotti e servizi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma partecipante leggibile  
\_\_\_\_\_