SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso DI FORMAZIONE RSPP E ASPP MODULO A

Mod. 02/P09/01*

DATI PARTECIPANTE

NOME _____ COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____ PROFILO PROFESSIONALE_____
CODICE ATECO _____ E-MAIL _____

DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE _____
INDIRIZZO _____CITTÁ _____ CAP_____
ATECO_____ TEL./FAX _____ E-MAIL_____
P.IVA _____ CODICE FISCALE_____

DATA _____ FIRMA/TIMBRO _____

CONDIZIONI

QUOTA DI ISCRIZIONE

Aula	*FAD*
Euro: 450	*220*

MODALITA' DI ISCRIZIONE

L' iscrizione dovrà avvenire compilando ed inviando la presente scheda via e-mail a **formazione@sim626.it** o **info@sim626.it** o tramite consegna diretta presso i nostri uffici.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il versamento di una quota pari al 50% del costo complessivo del Corso dovrà essere effettuato all'iscrizione:
- BONIFICO BANCARIO intestato a: S.I.M. Servizi Integrati Medicina S.r.l.
Banca Carige Agenzia di Carini (PA) - IBAN: **IT70R0617543213000040977380**
- ASSEGNO BANCARIO intestato a S.I.M. Servizi Integrati Medicina S.r.l. da consegnare alla segreteria prima dell'inizio del corso.

La quota complessiva comprende tutto il materiale didattico. Solo i partecipanti regolarmente iscritti prenderanno parte ai lavori.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato alla presenza effettiva ad almeno il 90% dell'intero corso e al pagamento della quota di iscrizione.

RINUNCE

In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno cinque giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà trattenuto il 50% della quota di partecipazione versata e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. La S.I.M. Srl si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.

PRIVACY

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Reg UE 2016/679, delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione ed:

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso
al trattamento dei dati personali per le finalità indicate
☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso
al trattamento dei dati personali per le finalità di Marketing

Data_____ **Firma** _____

Informativa ai sensi degli artt. 13-14, Reg UE 2016/679 e dell'art. 13 D.lgs196/03 ss.mm.ii.

La S.I.M. SERVIZI INTEGRATI MEDICINA S.r.l. con sede legale in Palermo, Via degli Orti n. 4, P.IVA 04959750821, in qualità di titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art.13 D.lgs.196/03 e ss.mm.ii. e dell'art. 13 del Reg. EU 2016/679 che i dati personali da Lei forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti con la sottoscrizione della "scheda di iscrizione" è finalizzato unicamente alla corretta gestione ed esecuzione delle attività connesse all'erogazione di corsi di formazione e/o eventi formativi organizzati da S.I.M. (comunicazione calendario didattico, materiale didattico, attestato e fatture), per adempiere comunque a sue specifiche richieste, nonché ad adempiere agli obblighi normativi, contabili, fiscali, regolamenti, normativa comunitaria, ed in articolare a quelli connessi alla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs. 81/08).
I Suoi dati, inoltre, potranno essere trattati, previo Suo consenso libero ed esplicito, per ulteriori finalità quali comunicazioni, informative, newsletter, materiale informativo, promozioni (tramite sms e/o e-mail oltra modalità di comunicazione).
Il conferimento dei Suoi dati personali non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile l'iscrizione al corso e/o all'evento formativo.

Modalità e durata conservazione dei dati personali

I Suoi dati saranno oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali.
Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità per cui i dati sono raccolti, in conformità alla legge ed alla normativa di settore.
Il Titolare tratterà i dati personali nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR 2016/679, per il tempo necessario per adempiere alle finalità per cui i dati sono raccolti e trattati.
La S.I.M. non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione automatica.

Categorie di destinatari

I Suoi potranno essere comunicati e trattati, con le stesse finalità, da dipendenti/incaricati della S.I.M adeguatamente istruiti e formati, a soggetti terzi, quali collaboratori esterni, professionisti, nonché a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate.
I Suoi dati potranno essere comunicati a Enti pubblici per ottemperare agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o altra normativa comunitaria.

Diritti dell'interessato

S.I.M. S.r.l. in relazione ai dati oggetto del trattamento intende informarLa che in qualsiasi momento potrà esercitare Suoi diritti: accesso (art. 15 GDPR), rettifica (art. 16 GDPR), cancellazione (art. 17 GDPR), limitazione (art. 18 GDPR), portabilità (art. 20 GDPR), opposizione (art. 21 GDPR), Revoca (art. 7, par. 3 GDPR).
L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo: info@pec.sim626.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Via degli Orti n. 4.

6. Estremi identificativi del titolare e del responsabile.

Il Titolare del trattamento dati è **S.I.M. SERVIZI INTEGRATI MEDICINA S.r.l.** con sede legale in Palermo, Via degli Orti , n. 4 , P.IVA 04959750821.
L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

S.I.M. SERVIZI INTEGRATI MEDICINA SRL