



wework
 SICUREZZA. MEDICINA DEL LAVORO.
 VERIFICHE PERIODICHE. FORMAZIONE
 www.weworkpoint.it



REGIONE PUGLIA
 Ente di formazione professionale
 accreditato D.D. 517 del 21/04/17



con il patrocinio del
 comune di Bitonto
 reg. n.317 del 04/12/18



MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PER LA PREVENZIONE DELLE LUDOPATIE ESERCENTI E PERSONALE SALE DA GIOCO

Il / la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
 della ditta _____ con sede legale in _____ via
 _____ partita iva _____ C.F. _____
 telefono _____ e-mail _____

INCARICA: il personale indicato, a partecipare al corso di formazione prevenzione delle ludopatie previsto dall'art.8 della legge regionale n° 43 del 13.12.2013:

| PARTECIPANTE (cognome e nome) | Codice Fiscale | | Data scelta |
|-------------------------------|----------------|-------------------|-------------|
| | | Titolare | |
| | | dipendente | |
| | | dipendente | |
| | | dipendente | |
| | | dipendente | |
| | | dipendente | |
| | | dipendente | |
| | | dipendente | |
| | | dipendente | |

| TIPOLOGIA CORSO | Costo |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Corso di formazione per la prevenzione delle ludopatie esercenti e personale sale da gioco per titolare | € 100,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> Corso di formazione per la prevenzione delle ludopatie esercenti e personale sale da gioco per dipendente | € 70,00 + iva cad. da 1 a 5 dip. € 60,00 + iva cad. oltre 6 dip. |

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darcene immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.

Data: _____

Firma: _____



wework
SICUREZZA. MEDICINA DEL LAVORO.
VERIFICHE PERIODICHE. FORMAZIONE
www.weworkpoint.it



REGIONE PUGLIA
Ente di formazione professionale
accreditato D.D. 517 del 21/04/17


con il patrocinio del
comune di Bitonto
reg. n.317 del 04/12/18


CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA
DELEGAZIONE DI BITONTO

E.M.I.
REBUS

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentilissimo/a,

ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito GDPR) e della normativa nazionale in vigore, D.lgs 101/2018, in relazione ai dati personali di cui il titolare entrerà nella disponibilità con l'affidamento della sua pratica, le comunichiamo quanto segue:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è WE WORK S.R.L., con sede in S.P. 88 KM.0+700 – 70032 Bitonto (BA), P.IVA 07454250726. Il Titolare del trattamento può essere contattato ai seguenti indirizzi mail: info@weworkpoint.it.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI E BASE GIURIDICA

Il trattamento dei dati personali è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico ricevuto:

- Supporto allo studio;
- Formazione professionale;
- Supporto all'inserimento lavorativo;
- Informazione ad aziende e professionisti circa l'evoluzione normativa di settore e le opportunità formative per aziende e dipendenti.

NATURA DEI DATI PERSONALI

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali inerenti essenzialmente a:

- I suoi dati identificativi e anagrafici;
- Dati specifici: Curriculum Vitae, Titoli di Studio, dati sanitari;
- Dati di natura economica (es. dati bancari).

NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori e necessari per l'espletamento delle attività richiamate nelle finalità e per la realizzazione delle specifiche banche dati.

Ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornire i dati per tali finalità potrà determinare l'impossibilità da parte dell'ente a dar corso ai benefici medesimi.

CATEGORIE DI DESTINATARI

I dati personali potranno essere comunicati altresì per le finalità di cui sopra a:

- Pubbliche Amministrazioni, che richiedono informazioni all'Ente in ottemperanza agli obblighi di legge;
- Enti di previdenza (es. INPS, INAIL)
- Società assicurative;
- Società di servizi, per la realizzazione delle finalità dell'Ente (altri enti professionali, società di intermediazione lavoro, società interinali, ecc);
- Soggetti partners dell'Ente;
- Parti Sociali e Datoriali.

I dati non saranno diffusi.

PERIODO DI CONSERVAZIONE E MODALITÀ DI TRATTAMENTO

I suoi dati personali oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate saranno conservate per il periodo di durata dell'incarico e successivamente per il tempo in cui il titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità previste da norme di legge o ad esse equiparate.

I dati personali verranno trattati con una modalità di elaborazione dati mista sia elettronica che cartacea.

Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti: accesso ai suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; rettifica o cancellazione degli stessi, limitazione del trattamento dei suoi dati personali, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, diritto di revoca del consenso e di reclamo all'Autorità di controllo.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, in calce identificato/a, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Firma _____