



MODULO DI PRE - ISCRIZIONE
Formazione RLS

Denominazione azienda _____

Sede: Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ E - mail _____

C.F. _____ p. I.V.A. _____

Dati RLS Elezione RLS il ____/____/____

Cognome nome _____

Via _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Mansioni _____

NUOVA PROGRAMMAZIONE CORSI RLS ANNO 2020 IN AULA

FORMAZIONE 32 ore

LUOGO	DAL	AL	ORARI
ASCOM VARESE	10/09/2020	29/10/2020	8.45-12.45

FORMAZIONE 4 ore – Formazione e gestione emergenza il ruolo del RLS

LUOGO	IL	ORARI
ASCOM GALLARATE	21/10/2020	08.45-12.45

FORMAZIONE 4 ore - La comunicazione del RLS

LUOGO	IL	ORARI
ASCOM VARESE	24/11/2020	08.45-12.45

FORMAZIONE 4 ore – Stress Lavoro Correlato La cassetta degli attrezzi

LUOGO	IL	ORARI
ASCOM VARESE	27/10/2020	08.45-12.45
ASCOM GALLARATE	25/11/2020	08.45-12.45
ASCOM SARONNO	30/11/2020	08.30-12.30
ASCOM BUSTO A.	02/12/2020	08.45-12.45

FORMAZIONE 4 ore – Il ruolo del RLS nella politica della sicurezza

LUOGO	IL	ORARI
ASCOM GALLARATE	30/09/2020	08.45-12.45
ASCOM BUSTO A.	14/10/2020	08.45-12.45

Versamento iscrizione annuale ad OPP: versato il _____ da versare (*) _____

RLS
Firma

Azienda
Timbro e Firma

(*) il versamento potrà avvenire mediante bonifico bancario al seguente IBAN IT 82 Y 03111 10812 000 000 000 782.

(**) Il calendario dei corsi potrà subire variazioni in relazione ai termini di autorizzazione da parte del Governo per la realizzazione dei corsi in presenza/aula.

ORGANISMO PARITETICO PROVINCIALE

Via Valle Venosta, 4 – 21100 Varese | C.F. 95074050121 | tel. 0332.342207 fax. 0332.335518
info@entibilaterali.va.it | www.entibilaterali.va.it



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI Artt. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) UE 2016/679

L'ORGANISMO PARITETICO PROVINCIALE SALUTE E SICUREZZA DELLA PROVINCIA DI VARESE (di seguito definito OPP), ai sensi dell'artt. 13-14 del GDPR UE 2016/679, informa che la finalità di raccolta dei dati personali è l'adesione e la fruizione dei servizi erogati dallo stesso Organismo; i dati saranno trattati con modalità cartacea ed informatica nel pieno rispetto della normativa vigente esclusivamente da parte del personale incaricato dall'OPP; il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non sarà possibile usufruire dei relativi servizi; i dati non saranno oggetto di alcuna comunicazione o diffusione. Ogni eventuale successiva comunicazione e/o diffusione avverrà solo previo specifico consenso scritto; l'Utente ha i diritti di cui agli articoli artt. 7, da 15 a 21 e 77 del GDPR. Tra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, rettifica, integrazione dei propri dati o la cancellazione; il diritto di opporsi al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta ed al trattamento avente come fine l'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. L'Utente prende visione dell'Informativa Privacy completa sito www.entibilaterali.va.it.

Titolare del trattamento: ORGANISMO PARITETICO PROVINCIALE SALUTE E SICUREZZA DELLA PROVINCIA DI VARESE – via Valle Venosta, 4 – 21100 Varese

Con la sottoscrizione, l'interessato dichiara di aver preso visione dell'Informativa Privacy ed esprime libero consenso ai trattamenti sopra indicati.

LUOGO E DATA

TIMBRO DELLA DITTA
E FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

ORGANISMO PARITETICO PROVINCIALE

Via Valle Venosta, 4 – 21100 Varese | C.F. 95074050121 | tel. 0332.342207 fax. 0332.335518
info@entibilaterali.va.it | www.entibilaterali.va.it