



Studio Scarla di Scarlasetta Giovanni
Consulenza in materia di Salute e Sicurezza Dlgs. 81/08 e privacy
Via Martiri Della Liberazione 126/1 – 16043 Chiavari (GE)
mail: studioscarla@studioscarla.it – pec: studioscarla@pec.it mobile: +39 379 2813041

Titolo del corso

Codice corso

Data/e
corso

Dati dell'Azienda

Ragione Sociale

Indirizzo

Partita IVA

Codice Fiscale

Attività principale

Telefono

fax

@mail

Codice SDI

Codice Ateco

Referente

Cellulare

Discenti

Dati	Discente 1	Discente 2	Discente 3
Cognome			
Nome			
Codice Fiscale			
Data di nascita			
Luogo di Nascita			
@mail			
Cellulare			
Mansione			

Condizioni

- Il pagamento sarà effettuato, salvo accordi diversi, tramite bonifico bancario [IBAN IT07V-03268-31950-052550334170], con carta di credito o paypal come indicato sul sito www.studioscarla.it nella sezione di acquisto dei corsi
- 3 giorni prima dell' avvio del corso riceverete mail di promemoria
- Le rinunce dovranno pervenire entro le 24 ore antecedenti al corso, diversamente l'importo versato non verrà restituito
- In caso di cancellazione del corso per qualsiasi causa Studio Scarla si assume la sola responsabilità per il rimborso della quota versata.
- La partecipazione si intende completata con il 100% delle ore frequentate e il superamento della prova finale
- Non sono ammessi recuperi ai corsi
- L'attestato sarà consegnato entro 3 giorni dalla conclusione del corso attraverso l'invio per mail

Eventuali note

Data

Firma e timbro per accettazione



Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di garantire l'erogazione dei servizi richiesti, garantendo la massima riservatezza.

Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano strumenti manuali, informatici e telematici e sono comunque trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle normative vigenti.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter permettere l'erogazione del servizio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità ad erogare il servizio richiesto.

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti saranno comunicati all'ente paritetico OPN Italia Lavoro che gestisce l'emissione degli attestati. Studio Scarla assicura che la gestione dei dati da parte dell'Ente è in conformità alle normative vigenti.

Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è Studio Scarla nella Persona di Scarlasetta Giovanni la cui sede Legale si trova a Chiavari (GE) in Corso Italia 1/1.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale della sede legale:

Studio Scarla di Scarlasetta Giovanni, Corso Italia 1/1 – 16043 Chiavari (GE),
o all'indirizzo mail privacy@studioscarla.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo _____ data _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per poter erogare il servizio richiesto.

Timbro e firma