SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI AREA SICUREZZA

Il sottoscritto _____in qualità di legale rappresentante della ditta _____, con sede in _____, Via _____, telefono_____fax _____, email_____Partita Iva _____, esercente attività di _____intende iscrivere le persone di seguito elencate:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

□Addetto alla lotta antincendio per attività a rischio basso (4 ORE)
□Addetto alla lotta antincendio per attività a rischio medio (8 ORE)
□Addetto alla lotta antincendio per attività a rischio elevato (16 ORE)
□Addetto al primo soccorso aziendale (12 ORE)
□Addetto al primo soccorso aziendale (16 ORE)
□Addetto al primo soccorso aziendale (aggiornamento triennale) (4 ORE)
□Addetto alla guida di carrelli elevatori (8 ORE)

La presente scheda deve essere compilata ed inviata via fax al num. **0583 641084,** oppure al seguente indirizzo email: **studioarea@libero.it**

Data_____ Firma_____

Informativa Privacy
Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che i suoi dati personali sono raccolti per l'organizzazione della partecipazione al seminario e per finalità statistiche, invio di comunicazione, informazione ed attività promozionali.
Per i dati di natura sensibile (adesione ad organizzazioni sindacali) il trattamento avverrà nei limiti e con la modalità previste dalle specifiche Autorizzazioni Generali. I Suoi dati potranno essere comunicati alle società appartenenti ad AREA s.r.l., alle tipografie o altre imprese che provvedono alla stampa di giornali e/o riviste edite da AREA s.r.l. alle società di manutenzione/riparazione delle apparecchiature informatiche e, in forma anonima, potranno essere comunicati per finalità statiche; non saranno diffusi e potranno essere portati a conoscenza degli incarichi alle rilevazioni; degli addetti alla segreteria ed alla commercializzazione dei servizi.
A norma dell'Art.7 del codice, Lei ha diritto ad ottenere l'aggiornamento, rettifica o cancellazione dei Suoi dati. Titolare del trattamento dei dati è AREA s.r.l., Via Valmaira 28 – 55032 Castelnuovo di Garfagnana, nella persona dell'Amministratore Unico Masini Laura.
Le chiediamo il Suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate.

Acconsento □ Non acconsento □ Firma_____