|  |
| --- |
| Titolo corso: **“Corso Introduttivo NTS”** |
| Modalità: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma streaming GOTOMEETING |
| Calendario corso: 09/05/2025 (14.00-18.00) e 16/05/2025 (14.00-18.00) |
| **Docente: Attilio Pagano** |
| **N.B.:** *L’erogazione in streaming prevede video-registrazione dell’appello al fine di confermare l’identità del partecipante in caso di controlli.* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati Fatturazione** | | | | | |
| Ragione Sociale | | | | | |
| P. IVA | | | C.F. | | |
| Indirizzo | | | | | |
| CAP | Comune | | | | Provincia |
| Codice SDI | | IBAN | | | Tel. |
| Referente formazione | | | | E-mail | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati Partecipanti** | | | | | | | |
| **Cognome** | | | | | **Nome** | | |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | | | | | C.F. |
| Mansione | | | | | E-mail | | |
| **Cognome** | | | | | **Nome** | | |
| Data di nascita | | | Luogo di nascita | | | | C.F. |
| Mansione | | | | | E-mail | | |
| **Cognome** | | | | | **Nome** | | |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | | | | | C.F. |
| Mansione | | | | | E-mail | | |
|  | | | | | | [Firma e Timbro] | |
| Luogo e data: |  | | |  | |  | |

Dichiaro altresì di aver preso visione dell’**Informativa Privacy** a pag. 2 del presente modulo di iscrizione.

Per prendere visione dell’Informativa completa si rimanda a **www.labanalysis.it**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | [Firma e Timbro] |
| Luogo e data: |  |  |  |

**Attestati e Certificazioni**

* Certificazione AiNTS e attestato di frequenza corso. Laddove previsto riconoscimento crediti per aggiornamento delle figure del sistema prevenzionistico (RSPP/ASPP e RLS).
* L’attestato finale sarà rilasciato solo al completamento del percorso formativo, ovvero partecipando a tutte le ore di formazione previste dalle vigenti normative.

**Specificare il tipo di crediti richiesti:**

|  |  |
| --- | --- |
| * RSPP/ASPP | * Non sono interessato ai crediti |
| * RLS |  | |

**Quota di iscrizione:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Socia / Socio | €. 170,00 |
| * Non Socia / Socio | €. 220,00 (include iscrizione AiNTS 2025) | |

**Modalità di iscrizione**

* Le iscrizioni saranno accettate in base all’ordine di arrivo e fino al raggiungimento del numero massimo di posti disponibili. LabAnalysis HSE Science srl si impegna a confermare l’avvenuta iscrizione o, in caso di esaurimento posti, a proporre future edizioni disponibili.
* In caso di sopraggiunti accadimenti che dovessero impedire la partecipazione di uno o più iscritti al corso programmato, l’azienda è tenuta a darne comunicazione a LabAnalysis HSE Science srl almeno 48 ore prima della data di avvio corso.
* Una settimana prima dell’avvio del corso LabAnalysis HSE Science srl si premura di inviare al Referente Formazione indicato a pag. 1 del presente modulo di adesione una e-mail di conferma con tutti i dettagli organizzativi (sede, date, orari, ecc.); è compito del Referente Formazione aziendale condividere i dettagli organizzativi con il/i partecipante/i al corso.

**Privacy**

I dati personali raccolti saranno trattati da LabAnalysis HSE Science srl (Titolare del Trattamento) per l’iscrizione al corso, la sua erogazione e la produzione dell’attestato di formazione. In caso di erogazione in modalità streaming, l’appello del corso sarà video-registrato al fine di confermare l’identità del partecipante in caso di controlli. In caso di rifiuto ad essere registrati si potrà partecipare ad un analogo corso in presenza. La base giuridica è l’esecuzione del contratto. I dati raccolti e le eventuali registrazioni potranno essere comunicati esclusivamente ad autorità pubbliche in caso di ispezioni/controlli. LabAnalysis HSE Science srl si potrà avvalere, per la gestione operativa del corso, di Centro Corsi, che opera come Responsabile del trattamento. Per richiedere l’informativa completa o esercitare i propri diritti è possibile scrivere a formazione@labanalysis.it; **in caso di iscrizione effettuata da soggetto terzo, si richiede di scaricare dal sito** www.labanalysis.it **l’Informativa Privacy e di consegnarla ai soggetti iscritti ai corsi**. Informiamo inoltre dei diritti esercitabili nei confronti del Titolare del trattamento: Diritto di chiedere l’accesso ai Suoi dati personali (art.15). Diritto di rettifica (art.16) o diritto di cancellazione dei dati personali (art.17). Diritto alla limitazione (art.18) o diritto all’opposizione al trattamento (art.21). Diritto alla portabilità dei dati (art.20). Diritto di revocare il consenso fornito per una o più finalità specifiche, in qualsiasi momento, restando impregiudicati i trattamenti effettuati prima della revoca del consenso (di cui eventualmente potrà richiedere la cancellazione). Diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art.77). È suo diritto opporsi al trattamento utilizzando la mail formazione@labanalysis.it.