



Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org



**CORSO DI PRIMO SOCCORSO per Aziende dei Gruppi B e C (12 ore)
E RELATIVO AGGIORNAMENTO (4 ore)**

ai sensi del D.M. 15 luglio 2003 n.388, art. 3

Sede di svolgimento del corso:
MILANO (MM SONDRIO) – c/o SPAZIO PIN - Viale Sondrio n°5

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| CORSO COMPLETO 12 ORE <u>1° giorno:</u> 8 ore di TEORIA 9.00 - 18.00 <u>2° giorno:</u> 4 ore TEORIA+PRATICA 9.00 - 13.00 | AGGIORNAMENTO 4 ORE 4 ORE TEORIA+PRATICA 9.00 - 13.00 |
| DATE DISPONIBILI | |
| 21-22 NOVEMBRE 2024 | 22 NOVEMBRE 2024 |

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Costo per partecipante | |
| 12 ore: Euro 200,00 + IVA 22% | 4 ore: Euro 100,00 + IVA 22% |

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

la partecipazione al Corso è subordinata a:

- **pagamento anticipato** della quota entro e non oltre **7gg prima** dell'inizio del corso tramite bonifico intestato a Safe Service S.r.l., presso Bancawidiba,
IBAN: IT76R034421600000080022195
indicando in causale il nome del corso a cui ci si iscrive
- **invio** della **RICEVUTA DI PAGAMENTO** e della **SCHEDA DI ISCRIZIONE**, compilata in ogni sua parte, all'indirizzo
- **NB: il mancato pagamento entro i termini indicati NON garantisce la prenotazione del posto al corso**

ATTENZIONE: LA MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO SENZA UN PRAEAVVISO MINIMO DI 7 GIORNI NON DÀ DIRITTO AD ALCUN RIMBORSO DELL'IMPORTO VERSATO.



Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016

Riferimento:

"richiesta dati per l'iscrizione ai corsi"

Titolare del trattamento:

Il Titolare del trattamento dei dati forniti è Safe Service srl con sede legale ed operativa in via Don Giovanni Minzoni, 16/B a Carugate (MI). Eventuali richieste di informazioni e/o chiarimenti circa il trattamento dei dati potranno essere inviate via mail al seguente indirizzo: info@safeservice.org

Trattamenti effettuati e finalità

Safe Service srl, in qualità di Titolare del trattamento, desidera informare l'interessato che il suo indirizzo e-mail, i dati relativi alla ragione sociale della sua azienda nonché i dati anagrafici e identificativi dei suoi lavoratori saranno raccolti e trattati per le seguenti finalità:

- Aspetti contabili e fiscali;
- Redazione degli appositi registri di presenza ai corsi;
- Rilascio degli attestati di frequenza;

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per il raggiungimento delle finalità di cui sopra e la mancata disponibilità degli stessi non permette l'adempimento degli obblighi di cui sopra o la gestione amministrativa e contabile del rapporto.

Tutti i dati raccolti sono conservati in forma digitale sul server protetto del Titolare del trattamento o in copie cartacee idoneamente archiviate.

Tempo di Conservazione

I dati saranno conservati per il tempo necessario ad esplicare le finalità sopra riportate nel rispetto dei termini di legge, per il periodo corrispondente a necessità fiscali, contabili, amministrative, per documentare l'attività di Safe Service e anche per rispondere alle necessità di recupero dati dell'interessato.

Comunicazione dei dati e ambito di diffusione

I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a soggetti terzi.

I dati non saranno trasferiti all'estero.

Base giuridica del trattamento

Il trattamento viene effettuato in base alla sussistenza del legittimo interesse in quanto esiste una relazione pertinente e appropriata tra l'interessato e il Titolare del trattamento che giustifica la compilazione di un database di raccolta dati.

Diritti dell'Interessato

Le viene riconosciuto e garantito il pieno diritto a chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità degli stessi dati. Tale diritto può essere esercitato inviando una mail a info@safeservice.org.

Inoltre il Titolare interromperà il trattamento nel momento in cui pervenga da parte sua la comunicazione di revoca del consenso precedentemente manifestato.

Reclamo all'autorità di controllo

L'interessato ha diritto ad esporre reclamo presso l'Autorità di Controllo nel caso in cui le proprie richieste di informazioni rivolte al Titolare non abbiano determinato risposte soddisfacenti.

L'Autorità di riferimento è Il Garante per la Protezione dei dati personali:

<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>



Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org



**SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO PRIMO SOCCORSO – 12 ORE
E AGGIORNAMENTO - 4 ORE**

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| MILANO (MM SONDRIO) – SPAZIO PIN – Viale Sondrio n.5 - <i>selezionare l'opzione scelta:</i> | |
| <input type="radio"/> CORSO COMPLETO 12ore | 21 NOVEMBRE 2024 – 9.00-13.00 e 14.00-18.00 e 22 NOVEMBRE 2024 – 9.00-13.00 |
| <input type="radio"/> AGGIORNAMENTO 4 ore | 22 NOVEMBRE 2024 – 9.00-13.00 |

DATI AZIENDA

| | |
|----------------------------------------------------|--|
| RAGIONE SOCIALE O COGNOME/NOME | |
| SEDE LEGALE | |
| CODICE DESTINATARIO - SDI (IN ALTERNATIVA: PEC) | |
| TEL | |
| EMAIL | |
| P.IVA | |
| CODICE FISCALE | |
| CODICE ATECO | |
| PERSONA DA CONTATTARE | |

DATI PARTECIPANTE AL CORSO

| COGNOME E NOME | DATA E LUOGO NASCITA | CODICE FISCALE | MANSIONE |
|----------------|-------------------------|----------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione, compreso e approvato il contenuto dell' **INFORMATIVA** riportata alla pagina precedente, relativa al trattamento dei dati forniti con questa scheda.

Data _____ Timbro e firma _____