

Corso di AGGIORNAMENTO per LAVORATORI (6h)

in ottemperanza al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e all'Accordo Stato Regioni 21/12/2011



16 Settembre 2024

Ente organizzatore:

CHEMICONTROL S.r.l.

- Organizzazione con Sistema di Gestione Qualità certificato UNI EN ISO 9001:2015 Certificato n.IT99/0101.
- Struttura formativa accreditata presso la Regione Marche
- Centro Formativo AIFOS

SEDE DEL CORSO:

VIA GIOVANNI AGNELLI, 39/E - FERMO 63900 (FM)

Durata, Date e Orario del corso:

DITTE RISCHIO BASSO – MEDIO - ALTO (6H):

16 Settembre 2024 ore 8.30-12.30 + 13.00-15.00

Destinatari:

Lavoratori che hanno svolto la formazione base sulla sicurezza e devono aggiornarla ogni 5 anni.

Metodologia: Lezioni interattive.

Materiale didattico: Dispensa cartacea

Docenti:

Docenti qualificati, con esperienza professionale e didattica almeno triennale in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro.

Modalità di iscrizione:

Le iscrizioni si effettuano compilando interamente la scheda di partecipazione allegata e inviandola

- via e-mail: formazione@chemicontrol.it
- via fax 0734-628944

Eventuali comunicazioni telefoniche sono possibili allo 0734-628987.

Rinunce:

Per fini logistici ed organizzativi, **EVENTUALI RINUNCE ANDRANNO COMUNICATE ALMENO 2 GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO. LA MANCATA COMUNICAZIONE COMPORTA IL PAGAMENTO DEL 50% DEL CORSO.** L'attivazione del corso è soggetta al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. La Chemicontrol S.r.l. si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.

PREZZO:

6H: € 125,00 + IVA

Alle aziende con un contratto di consulenza per la sicurezza verrà applicato lo sconto dovuto.

Attestati e assenze:

La PRESENZA E' OBBLIGATORIA ed è di minimo il 90% del monte ore totali. La presenza sarà registrata ai sensi di legge: il partecipante è tenuto a firmare il registro didattico o il foglio presenza all'entrata e all'uscita di ogni lezione. Al termine del corso il candidato dovrà sostenere un test di apprendimento ed eventuale prova pratica. A coloro che avranno frequentato il corso e superato il test finale (minimo il 70% delle risposte corrette) verrà rilasciato l'attestato di frequenza valido a tutti gli effetti di legge.

Riferimenti di legge:

- art. 37 D.Lgs.81/08
- Accordo Stato Regioni del 21/12/2011
- Accordo Stato-Regioni del 7/7/2016
-

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

Da inviare alla Segreteria organizzativa via fax 0734-628944 o via mail formazione@chemicontrol.it
(AL FINE DI RENDERE VALIDA L'ISCRIZIONE TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI)

| | | | |
|-------|--|---|---|
| CORSO | | Corso di AGGIORNAMENTO per LAVORATORI (6h) 16 Settembre 2024 |  |
|-------|--|---|---|

DATI AZIENDA

| | |
|--|---|
| RAGIONE SOCIALE _____ | |
| <input type="checkbox"/> Già cliente Chemicontrol | |
| <input type="checkbox"/> Nuovo cliente | |
| <i>Se nuovo cliente compilare i campi successivi</i> | |
| via _____ | num _____ |
| Cap _____ Città _____ | prov _____ |
| p.iva _____ | Codice fiscale _____ |
| Tel _____ | Fax _____ |
| Email _____ | Fattura per email <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Settore (calzatura, metalmeccanica, etc) _____ | Codice ATECO 2007 _____ |
| Banca di appoggio _____ | ABI e CAB _____ |
| Codice SDI Fatturazione Elettronica / PEC _____ | |

DATI PARTECIPANTE

| | |
|-------------------------------|------------------------------|
| COGNOME _____ | NOME _____ |
| LUOGO DI NASCITA _____ | DATA DI NASCITA _____ |
| CODICE FISCALE _____ | _____ |
| MANSIONE _____ | DATA ASSUNZIONE _____ |

CELLULARE DA CONTATTARE PER TEMPESTIVE COMUNICAZIONI SUL CORSO

Attraverso la compilazione e l'invio della presente scheda di iscrizione al corso, l'azienda richiedente o il partecipante dichiara di essere a conoscenza del programma del corso e delle modalità di svolgimento dello stesso e di accettare le condizioni economiche e organizzative del corso in oggetto, esplicitate nel modulo di presentazione del corso di cui la presente scheda di iscrizione costituisce parte integrante.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto, **LETTA E COMPRESA** l'apposita Informativa sintetica sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), resa disponibile ed allegata alla presente, presta il proprio consenso alla Chemicontrol Srl e ad AIFOS al trattamento dei presenti dati personali per consentire il regolare svolgimento del corso. Si rende noto che:

- i dati sono raccolti dalla società Chemicontrol s.r.l., nella persona del Legale Rappresentante Dott. Vecchi Adriano ("titolare"), che tratterà i dati personali al solo fine dell'espletamento del presente servizio;
- i dati potranno essere comunicati ad AIFOS e ai docenti del corso al solo fine dell'espletamento del presente servizio;
- i dati raccolti sono necessari all'espletamento del servizio di formazione al fine di rilasciare l'attestato del corso; un rifiuto dell'autorizzazione al trattamento dei dati rende impossibile l'emissione e la consegna dell'attestato.

L'interessato, consapevole di poter revocare il consenso in qualunque momento, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, essendo a conoscenza dei diritti previsti dagli art. 15-21 Reg.Ue. n. 679/2016 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti), attraverso la compilazione e l'invio del presente modulo, **autorizza** il trattamento dei propri dati personali sopra indicati.

Trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento del corso: AUTORIZZO NON AUTORIZZO

L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti di AifOS è consultabile nell'apposita sezione del sito internet

<http://www.aifos.it>

DATA _____

TIMBRO E FIRMA










| |
|--|
| |
|--|

FIRMA DEL LAVORATORE

Se la mail fornita non è aziendale ma privata del partecipante

| |
|--|
| |
| |

Informativa sintetica sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016
"GDPR – General Data Protection Regulation" presso CHEMICONTROL S.r.l.

| | |
|---|--|
| <p>Dati di contatto</p>  | <p>Il Titolare del trattamento è: CHEMICONTROL SRL, avente sede in Fermo (FM), Via E. Ferrari, n. 20; Codice Fiscale e Partita Iva: 01250890447 Telefono: 0734/628987; Fax: 0734/628944; E-mail: direzione@chemicontrol.it Responsabile per la Protezione dei dati: contattabile all'indirizzo mail dpo@chemicontrol.it o all'indirizzo di cui sopra indicando sulla missiva "Inerente alla Privacy".</p> |
| <p>Base giuridica</p>  | <p>Il trattamento dei dati è basato sull'adempimento di obblighi contrattuali finalizzati alla prestazione di servizi e sulla base di un obbligo legale del Titolare del trattamento (normativa contabile e fiscale).</p> |
| <p>Interesse</p>  | <p>I trattamenti vengono svolti nell'interesse del soggetto interessato e del Titolare del trattamento. I dati raccolti e trattati sono quelli strettamente necessari, pertinenti ed adeguati a svolgere le finalità per cui sono stati richiesti e descritte di seguito.</p> |
| <p>Finalità</p>  | <p>Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente alla Gestione della clientela per l'espletamento del servizio di formazione con riguardo in particolare alle seguenti categorie di trattamenti: raccolta presso l'interessato; registrazione, conservazione, adattamento o modifica, consultazione, uso.</p> |
| <p>Destinatari</p>  | <p>I dati personali possono essere trattati e comunicati a personale autorizzato al trattamento dal Titolare o al Responsabile del trattamento designato.</p> |
| <p>Estero</p>  | <p>Non è previsto il trasferimento volontario di dati al di fuori dell'Unione Europea.</p> |
| <p>Conservazione</p>  | <p>I dati verranno conservati per tutta la durata delle attività svolte e per i successivi 36 mesi per consentire di raggiungere le finalità sopra indicate.</p> |
| <p>Diritti</p>  | <p>L'interessato, ai sensi del GDPR, può esercitare i seguenti diritti: Diritto di accesso (art. 15 Gdpr): diritto di richiedere in qualsiasi momento informazioni relative ai propri dati personali in nostro possesso. Diritto di rettifica (art. 16 Gdpr): diritto di richiedere la rettifica dei dati personali qualora non siano corretti, incluso il diritto di richiedere il completamento di dati personali non completi. Diritto di cancellazione (art. 17 Gdpr): diritto di cancellare i dati personali trattati. Diritto di limitazione (art. 18 Gdpr): diritto a che i dati siano utilizzati limitatamente a quanto necessario ai fini della conservazione. Diritto di portabilità (art. 20 Gdpr): diritto di far trasferire i propri dati ad altro titolare del trattamento. Diritto di opposizione (art. 21 Gdpr): diritto di opporsi al trattamento dei propri dati quando esso avviene su una base giuridica diversa dal consenso. <u>Tutti i diritti dell'interessato sono esercitati con richiesta rivolta al Titolare del Trattamento in forma scritta utilizzando il "Modello esercizio diritti in materia di protezione dei dati personali" indirizzato al Titolare del Trattamento e reperibile a tale link: https://www.garanteprivacy.it/web/quest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924</u> Il termine per la risposta all'interessato è, per tutti i diritti, pari ad un mese. Spetta il generale diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante, come indicato nel relativo sito: garanteprivacy.it.</p> |
| <p>Obbligo</p>  | <p>Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria nel senso che, diversamente, non saremmo in grado di adempiere, totalmente o parzialmente, agli obblighi contrattuali.</p> |
| <p>Categorie di dati</p>  | <p>I dati trattati riguarderanno unicamente il soggetto interessato. Non vengono trattati dati personali di tipo particolare/sensibile.</p> |