

Corsi di Formazione Ebinprof INDAGINE CONOSCITIVA

(da inviare a EBINPROF, Corso Trieste 10 - 00198 Roma o al fax 0644252052
entro e non oltre il 30 Aprile 2010)

Nome _____

Cognome _____

Via/Piazza _____

CAP e Città _____

Telefono _____ Cellulare _____

Dichiara di essere interessato a partecipare al/ai seguente/i modulo/i:

- I modulo: Sicurezza ed igiene nei luoghi di lavoro
- II modulo: Prevenzione incendi
- III modulo: Manovra di emergenza sugli ascensori
- IV modulo: Nozioni di base in materia di legislazione sulla privacy
- V modulo: Primo soccorso
- VI modulo: Il lavoro al videoterminale
- VII modulo: Cura e manutenzione delle aree verdi
ed eventuale uso di materiale nocivo
- VIII modulo: Lingua italiana

**PER ESSERE AMMESSI AI CORSI E' OBBLIGATORIO
ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI
PREVISTI DAL CCNL (ART. 6)**

Tutti i dati forniti saranno trattati in conformità con le modalità previste dalle prescrizioni di legge (Dlgs n. 196/2003 - L. n° 675/96).

Compilando il presente modello attesto il mio libero consenso ed autorizzo al trattamento ed alla comunicazione dei dati della mia persona, qualificati come personali dalla citata legge, per l'inserimento nella banca dati di EBINPROF - Corso Trieste 10 - 00198 Roma. I dati saranno trattati elettronicamente e serviranno anche per l'invio di materiale relativo ai corsi in oggetto. Autorizzo pertanto EBINPROF ad utilizzare i miei dati per gli scopi inerenti la gestione dell'evento e per quanto contenuto nella presente informativa.

CONTENUTI E SERVIZI SARANNO PERTANTO EROGATI SOLO A COLORO CHE NE FARANNO ESPLICITA RICHIESTA E CHE AUTORIZZANO EBINPROF AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI PER LE FINALITA' INDICATE NELLA PRESENTE INFORMATIVA.

Naturalmente in ogni momento e gratuitamente potrò avere accesso ai miei dati, modificarli o oppormi al loro utilizzo scrivendo a EBINPROF - Corso Trieste 10 - 00198 Roma o tramite e-mail a ebinprof@libero.it

(firma) _____