



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a
_____ (____) il _____, residente in
_____ (____) Via _____,
tel _____, cell _____, e-mail
_____, iscritto al Collegio dei Geometri e dei Geometri
Laureati della Provincia di Isernia al n. _____,

CHIEDE

di partecipare al Corso di aggiornamento quinquennale Coordinatori per la Sicurezza nei Cantieri temporanei e mobili in fase di Progettazione ed Esecuzione di cui all'art. 98 ed allegato XIV del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i – Il modulo – 8 ore;

DICHIARA

di impegnarsi a versare la quota di partecipazione di € 50,00 mediante il sistema di gestione dei pagamenti su Nodo PA.

Chiede che ogni comunicazione relativa al Corso gli sia inviata al seguente indirizzo e-mail:

Luogo e data

Timbro e Firma



Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati

DELLA PROVINCIA DI ISERNIA



INFORMAZIONI DA FORNIRE ALL'INTERESSATO DATI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO

(ex art. 13 GDPR 2016/679)

Gentile Interessato,

di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche per motivi di trasparenza e correttezza nei confronti degli interessati.

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è il **COLLEGIO DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI ISERNIA nella persona del suo legale rappresentante pro tempore, Geom. Massimiano Toto**, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Sede: **Via Giovanni Berta, 76 - 86170 Isernia IS, IT**

Contatti e recapiti: Tel 0865 412541 - Fax 0865 404001 pec: collegio.isernia@geopec.it

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del Collegio è il dott. Guido Savelli, con studio in Isernia, Via Giovanni XXIII, 100, Dati di Contatto: mail: privacytalia@gmail.com; pec: guido.savelli@pec.it

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

Finalità del trattamento:

- Iscrizione a corsi ed attività formative indette dal Collegio

Tipologie di dati trattati:

Codice fiscale, partita iva ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Istruzione e cultura; Indirizzo e-mail; Provincia di residenza; Sesso m/f; Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, pec, ecc.); Dati previdenziali. Certificazioni ed abilitazioni varie, titolo di studio.

Base giuridica di riferimento:

DPR 137/2012 "Regolamento recante riforma degli ordinamenti professionali"

I suoi dati potranno essere inviati ai destinatari o alle categorie di destinatari riportati di seguito:

Categorie di destinatari:

Organi istituzionali, Altre amministrazioni pubbliche, Ordini e collegi professionali.

Il trattamento viene effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Oltre a queste informazioni, per garantirle un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- La durata del trattamento è determinata come segue: Il trattamento ha inizio con la domanda di iscrizione al corso/evento formativo e cessa con l'eventuale rilascio di attestazione di partecipazione o di crediti formativi.
- ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento;
- se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento;
- ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la protezione dei dati personali



Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati

DELLA PROVINCIA DI ISERNIA



DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto/a

Nome e CognomeCodice Fiscale.....

Preso atto:

- dell'informativa sopra riportata ex art. 13 Regolamento Europeo della Protezione Dati Personali n. 679/2016;
- che il trattamento dei miei dati personali è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- che la finalità per la quale il consenso viene prestato è l'iscrizione a corsi ed attività formative indette dal Collegio;

presto il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Data

Firma