

**Spett.li: Ente Bilaterale Terziario  
Ente Bilaterale Lavoro Turismo  
Via Massena 20, Torino**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

La/Il sottoscritta/o:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/fraz. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

n. cellulare \_\_\_\_\_ n. Tel fisso \_\_\_\_\_

Titolare/Legale rappresentante/Socio, della Società \_\_\_\_\_

Operante nel seguente settore attività: \_\_\_\_\_

CCNL applicato (dicitura) \_\_\_\_\_

Dichiara che l'azienda è in regola con la contribuzione a favore dell'Ente Bilaterale previsto dal CCNL applicato.

richiede di voler partecipare al corso di formazione professionale di h \_\_\_\_\_

titolato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LA DISDETTA DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DOPO AVERLO ACCETTATO NELLE DATE PROPOSTE OPPURE LA MANCATA PRESENTAZIONE ALLO STESSO SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO VALE COME RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE E NON SI VERRA' RICHIAMATI.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito di codesti Enti relativo ai corsi di formazione professionale. Dichiara altresì di averlo compreso e di rispettarlo in tutto il suo contenuto.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Richiedente

EBT/EBLT (Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alle persone che richiedono la partecipazione ai corsi di formazione professionale di cui a catalogo promosso da tali Enti e pubblicato sul sito degli stessi.

Il trattamento dei dati effettuato da EBT/EBLT della provincia di Torino è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza e dei diritti delle persone fisiche cui si riferiscono i dati personali.

I dati verranno trasferiti alle Agenzie formative certificate di riferimento Forter Piemonte, sede in Torino Via Massena n. 20 e o AGSG Piemonte, sede in Torino Via Lancia n. 27 delegate da EBT/EBLT per il materiale svolgimento del percorso formativo.

Nel dettaglio:

- \* EBT/EBLT tratta i dati personali anagrafici (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, email) e i dati sul percorso di studi e di carriera (titolo di studio, funzione e ruolo aziendale) raccolti direttamente presso i richiedenti percorsi di formazione
- \* Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono relative all'erogazione dei corsi di formazione professionale ed alla conseguente borsa di studio. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per dare seguito alle richieste dei richiedenti; in mancanza di essi, le Agenzie Formative e gli Enti Bilaterali si trovano nell'impossibilità di erogare i servizi richiesti.
- \* I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.
- \* L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.
- \* Lei ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare o agli indirizzi Mail: [segreteriaerziario@ebtorino.it](mailto:segreteriaerziario@ebtorino.it); [segreteriaiturismo@ebtorino.it](mailto:segreteriaiturismo@ebtorino.it) Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dalla EBT/EBLT, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Esprime il consenso.....

Nega il consenso.....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma leggibile