

Via A Dragoni 35/A Forlì (FC)

DATE \_\_\_\_\_ orario 9-13 e 14-18

	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	MANSIONE	SETTORE DI RIFERIMENTO (ATECO)	E-MAIL (referente formazione)
1								
2								
3								

<b>Corsi CFA</b>	<p><b>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b></p> <p>Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (RELYON Srl Società Unipersonale, Titolare o Responsabile del Trattamento secondo le direttive del Datore di Lavoro) acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati di AiFOS - Titolare Autonomo del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato il CFA Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.</p> <p>RELYON Srl Società Unipersonale Via Dragoni, 35/A Forlì in qualità di titolare, tratta obbligatoriamente i Vostri dati per la gestione del corso. Potrete opporvi in qualsiasi momento a tale trattamento contattando il titolare. Con la firma di iscrizione dichiarate di accettare il trattamento obbligatorio dei dati. Dichiarate inoltre di <input type="checkbox"/> <b>ACCONSENTIRE</b> <input type="checkbox"/> <b>NON ACCONSENIRE</b> al trattamento facoltativo per finalità promozionali, formative e/o informative di carattere tecnico.</p>
------------------	--

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome) in qualità di Datore di Lavoro dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso **Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016 **Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA**

Ragione sociale azienda / ditta / ente

Con sede a (città e provincia) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

SDI 7 CIFRE (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_ mail amministrativa (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_

Partita Iva / C.F. \_\_\_\_\_ Referente per la fatturazione (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)**

Quota d'iscrizione:	Quota riservata per le Aziende convenzionate Relyon:
<input type="checkbox"/> € 325,00 + IVA	<input type="checkbox"/> € 290,00 + IVA

**Modalità di pagamento:** indicare con una X la forma di pagamento scelta

Il pagamento dovrà avvenire il primo giorno del corso tramite **bonifico bancario** a favore di **RELYON Srl Società Unipersonale** IBAN:

**IT78W0623013226000056701458 CREDIT AGRICOLE CARIPARMA** Causale iscrizione **"RLS" - PARTECIPANTE** \_\_\_\_\_

Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG (se presente): \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, esecuzione prova pratica ove prevista, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione, il libretto formativo, il patentino con foto identificativa. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. Il R.P.F. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. RELYON Srl Società Unipersonale provvederà comunque, almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso, a confermarne l'effettiva realizzazione dell'attività formativa a mezzo mail ai recapiti indicati nella scheda di iscrizione. In caso di rinuncia, l'azienda si impegna ad informare RELYON Srl Società Unipersonale. Qual'ora il ritiro dall'attività formativa avvenga il giorno prima dell'avvio corso verrà fatturata l'intera quota di partecipazione. Il corso è a numero chiuso. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Per i corsi Attrezzature è previsto un massimo di 24 partecipanti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a [formazione@rely-on.it](mailto:formazione@rely-on.it) e [amministrazione@rely-on.it](mailto:amministrazione@rely-on.it)**

RELYON Srl Società Unipersonale Centro di Formazione AIFOS Via A. Dragoni, 35/A 47122 - Forlì (FC) - P.I./CF del CFA FC 03771420407 - Tel. + 39 0543 405323  
Fax. +39 0543-1990692- PEC relyon1@legalmail.it - info@rely-on.it - www.rely-on.it R.P.F. Cristiano Battelli

CODICE	REVISIONE	DATA	PAGINA
MOD41	00	04/10/2018	1/1