



# WEBINAR

## Il controllo del gas radon

Piattaforma Webinar: GoToMeeting  
19 novembre 2020 - ore 15.00/18.00

### Scheda di Descrizione

DATI PERSONALI (compilare tutti i campi)	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo (Via, numero civico, cap e città)	
Tel./Cell.	
E-mail	
Titolo di studio	
Società/Ente/Albo/Professione	
N° iscrizione Albo Professionale	

**A TUTTI I PARTECIPANTI SARÀ RILASCIATO L'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

**INOLTRE SI CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTESTATO VALIDO AI FINI DELL'AGGIORNAMENTO PER:**

- Datore di Lavoro con funzioni da RSPP  CSP/CSE  
 ASPP/RSPP  RLS

**Scheda da restituire compilata in tutti i suoi campi all'indirizzo e-mail: [claudiocapraro@formedilcpttaranto.com](mailto:claudiocapraro@formedilcpttaranto.com)**

#### **Informativa Privacy**

Per ottemperare agli obblighi di cui al REG. UE 2016/679, La invitiamo a prendere atto della informativa ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 ed a confermare la presa in visione dell'informativa sul trattamento dei dati, firmando e restituendo il presente documento. Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività di formazione/informazione. I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra. I dati forniti verranno conservati per la durata di 10 anni. Il titolare del trattamento è il FORMEDIL CPT TARANTO con sede in TARANTO via SORCINELLI n. 21. **Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679.** Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, scrivendo a [direttore@formedilcpttaranto.com](mailto:direttore@formedilcpttaranto.com) oppure telefonando allo 099/7302530.

#### **DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità summenzionate.

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE**  
\_\_\_\_\_