



GRUPPO DI FORMAZIONE
LTG ITALIA – LION TRAINING GROUP
Centro di Formazione IRC Comunità: FormaSalute srl
www.ltgitalia.eu



Sede Legale CdF: via Vivaldi, 21 – 41030 BASTIGLIA (MO)
Telefono +39 059 904506
Email: info@ltgitalia.eu

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI
Compilare in stampatello, in modo leggibile

Cognome		Nome	
Luogo di Nascita		Provincia	Data di Nascita
Indirizzo di Residenza			Numero
Città		Provincia	Codice di Avviamento Postale
PRESTARE MASSIMA ATTENZIONE NELLA COMPILAZIONE DI QUESTI DUE CAMPI			
Indirizzo email			
Codice Fiscale			
PRESTARE MASSIMA ATTENZIONE NELLA COMPILAZIONE DI QUESTI DUE CAMPI			
Recapito telefonico	Iscrizione per il corso del giorno		Documento di pagamento <input type="checkbox"/> Ricevuta <input type="checkbox"/> Nota di Debito

TIPOLOGIA CORSO SCELTO			
<input type="checkbox"/> BLSL Laico	<input type="checkbox"/> BLSL Laico retraining	<input type="checkbox"/> Primo Soccorso	<input type="checkbox"/> Primo Soccorso Pediatrico
<input type="checkbox"/> BLSL Sanitario	<input type="checkbox"/> BLSL Sanitario retraining	<input type="checkbox"/> P-BLSL Sanitario	<input type="checkbox"/> PTC Sanitario

METODO DI PAGAMENTO SCELTO		
<input type="checkbox"/> CONTANTI	<input type="checkbox"/> BANCOMAT / CARTA	<input type="checkbox"/> BONIFICO
In caso di scelta di pagamento con BONIFICO, questo deve essere effettuato entro due giorni dalla data del corso alle seguenti coordinate: Beneficiario: LTG ITALIA - Iban: IT700 03069 09606 100000408653		

Luogo di Compilazione del Modulo	Data di Compilazione	Firma
----------------------------------	----------------------	-------

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SUL RETRO
ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D.Lgs. 196/2003 e GDPR 679/2016

Cognome		Nome	
Luogo di Nascita		Provincia	Data di Nascita

Acquisite le informazioni di cui all'informativa stampata sul retro del presente modulo di iscrizione,

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso**

al trattamento dei miei dati personali.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso**

alla comunicazione dei miei dati personali alla Centrale Operativa 118, così come disposto dal D.M. 169 del 24/04/2013 – All. E art. 4.1.

Luogo di Compilazione del Modulo	Data di Compilazione
Firma	



GRUPPO DI FORMAZIONE
LTG ITALIA – LION TRAINING GROUP
Centro di Formazione IRC Comunità: FormaSalute srl
www.ltgitalia.eu

Sede Legale CdF: via Vivaldi, 21 – 41030 BASTIGLIA (MO)
Telefono +39 059 904506
Email: info@ltgitalia.eu



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Centro di Formazione FormaSalute srl

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è **FormaSalute srl**, nella persona del suo Rappresentante Legale **dott. Mauro De Ceglie**, domiciliato per la carica in Bastiglia (MO) nella via Vivaldi, 21

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) e del loro trattamento è il **dott. Mauro De Ceglie**.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge: trasmissione telematica nel database di IRC Comunità; trasmissione alla Centrale Operativa 118 di riferimento, così come disposto dal D.M. 169 del 24/04/2013 – All. E art. 4.1; inserimento nel database degli allievi di LTG ITALIA – FormaSalute srl, al fine di inviare comunicazioni di avviso sulle scadenze e sulle variazioni dei protocolli e/o linee guida.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno **mai diffusi** e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

FormaSalute srl non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a **FormaSalute srl**, all'indirizzo postale della sede legale.