Studio Legale
Casella e
Scudier

SCHEDA DI ADESIONE AL CONVEGNO DI STUDIO

Martedì 27 Settembre 2011

SORVEGLIANZA SANITARIA DEI LAVORATORI E RAPPORTO DI LAVORO: ADEMPIMENTI, OBBLIGHI, RESPONSABILITA'

Cognome e nome C.d.L.		
Sede studio		
Praticante/Dipendente/Collaboratore		
Riferimenti	Telefono e Fax	
	E-mail	
Dati per la Formazione Continua Obbligatoria	Ordine di	
	Numero e data di iscrizione	

Le adesioni sono obbligatorie e si prega di confermare la partecipazione inviando la presente scheda tramite fax allo 049.660524 o via e-mail segreteria@consulentidellavoro.pd.it **entro il 20.09.2011.**

Il convegno di studio è riconosciuto valido per la Formazione Continua Obbligatoria per i Consulenti del Lavoro e verranno rilasciati 4 crediti formativi.

Informativa sulla Privacy D. Lgs 196/03

Vi informiamo che ai sensi e per gli effetti di cui al D. L.gs. 30.06.2003 n°196 i dati personali da Lei forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questa iniziativa. I dati, il cui conferimento è facoltativo, saranno trattati nel rispetto della normativa sopra chiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza.

I dati saranno trattenuti per tutta la durata del convegno e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. L.gs. 196/03, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporVi al loro utilizzo per le finalità qui indicate. Titolare del trattamento dei dati è il Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Padova.

Consenso – Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196,

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

al trattamento dei dati sopra comunicati.

Il/La sottoscritto/a interessato, con la firma posta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali come risultanti dalla presente informativa.

Data _____ Firma _____