

**Domanda di pre-adesione al corso di 2 ore
su bilateralità, sanità integrativa e previdenza integrativa**

*(modulo da inviare per ciascun dipendente dell'azienda di autotrasporto che intenda usufruire
del contributo per il rinnovo della Carta di Qualificazione del Conducente CQC)*

Il/La Sottoscritt ___ (cognome) _____ (nome) _____

codice fiscale _____

nat__ a (Comune) _____ (Prov. o Stato estero) _____

il _____ residente in (Comune) _____

(Via, Piazza, ecc.) _____ n. _____ ,

In qualità di lavoratore subordinato dell'azienda _____

Con sede in (Comune) _____ (Via, Piazza, ecc.) _____

n. _____ P.Iva _____ (tel.) _____

(email) _____ autorizza OR.BI.T.A. a contattarmi per mettermi a
conoscenza delle modalità organizzative del corso di n° 2 ore previsto, al fine dell'ottenimento del
contributo per il rinnovo della Carta di Qualificazione del Conducente.

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56.

1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento).

2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la sua persona sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione.

3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I suoi dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita.

6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15-21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____

Firma _____