

Online-Kurs Arbeitssicherheit

Formazione online sulla sicurezza sul lavoro

Anmeldeschein / Modulo d'iscrizione

Arbeitssicherheit für Arbeitnehmer - niederes Risiko

Sicurezza sul lavoro per dipendenti – rischio basso

➔ Die Teilnahmebedingungen finden Sie unter hds-bz.it/kurse
Le modalità di partecipazione sono disponibili anche su unione-bz.it/corsi.

Firma-Organisation/Ditta-Organizzazione (für die Verrechnung/per la fattura)

Bezeichnung/Denominazione _____

Anzahl Mitarbeiter/Numero collaboratori _____

Branche/Settore _____ Codice ATECO-Kodex 2007 _____

Straße/Via _____ PLZ/Cap _____

Ort/Località _____ Tel. _____

Fax _____ E-Mail _____

MwSt.-Nr./Partita Iva _____

Steuerkodex/Codice fiscale _____

Teilnehmer/Partecipante

Grund- und Spezialisierungskurs/corso base e specifico (8 Std./8 ore)

Grundkurs/corso base (4 Std./4 ore) Spezialisierungskurs/corso specifico (4 Std./4 ore)

Mitarbeiter/Dipendente

Vor- und Zuname/Nome e cognome _____

E-Mail _____ Tätigkeit/Mansione _____

Geburtsdatum/Data di nascita _____

Geburtsort/Luogo di nascita _____

Der/Die Unterfertigte wählt eigenverantwortlich den für ihn/sie gesetzmäßig vorgeschriebenen Kurs und befreit somit den hds als Kursanbieter von jeglicher einhergehender Verantwortung. Der/Die Unterfertigte erklärt sich mit den im Bildungsprogramm angeführten Teilnahmebedingungen einverstanden. **Datenschutz:** Ich stimme der Verwendung meiner Daten gemäß Legislativdekret Nr. 196 vom 30.06.2003, Art. 13 und 23 zu. Des Weiteren stimme ich der Verwendung meiner Daten für statistische Zwecke und für die Informationsübermittlung von Folgeveranstaltungen zu. Die/Der Betroffene hat die Möglichkeit, die Rechte laut Art. 7 geltend zu machen. Inhaber der Datenbank ist die Handels- und Dienstleistungsverband Südtirol Genossenschaft. / La/Il sottoscritto/a valuta come conforme alla normativa vigente la tipologia del corso prescelto ed esonera l'Unione, che lo eroga, da qualsivoglia responsabilità conseguente. La/Il partecipante dichiara di accettare le modalità d'iscrizione indicate nel programma di formazione. **Tutela della privacy:** La/Il sottoscritto/a dà il suo consenso per il trattamento dei dati secondo il decreto legislativo n. 196 ai sensi degli articoli 13 e 23. La/Il partecipante dichiara di accettare che i dati vengano utilizzati per statistiche e per l'invio di informazioni riguardanti formazione ed aggiornamento. L'interessato/a ha la possibilità di far valere i diritti secondo l'articolo 7. Il titolare della banca dati è l'Unione commercio turismo servizi Alto Adige Cooperativa.

Datum/Data _____ Unterschrift/Firma _____