

**CORSI DI FORMAZIONE UTILIZZO DAE – CIG B7482B47CE**

**INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI  
ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679**

<b>Titolare del Trattamento:</b> SEA Consulenze e Servizi Srl con Unico Socio Via Giuseppe di Vittorio, 16 38015 – Lavis (TN) p.i. 02455150226	
<b>Rappresentante del titolare:</b> Dottor Cristian Roverato	
<b>Di seguito anche “Titolare” o “Rappresentante”</b>	
<b>Telefono di riferimento:</b> 0461 433433	<b>Mail di contatto:</b> privacy@seaconsulenze.it
<b>Interessato:</b>	<b>C.F.:</b>

Il Titolare del trattamento ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, con la presente La informa che in relazione alla Sua partecipazione al corso

**FORMAZIONE PER IL PRIMO SOCCORSO E L'ABILITAZIONE ALL'USO DEL DAE  
(DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO) DEGLI OPERATORI DEI GRUPPI PRIORITARI DI  
POPOLAZIONE INDICATI DALLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**

così come specificato nell'appalto da parte della Azienda Provincia per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento, Dipartimento Approvvigionamenti e Logistica, Ufficio Programmazione acquisti e procedure sottosoglia, identificato con CIG B7482B47CE, potranno essere trattati dati personali di natura comune, sensibile o sanitaria che La riguardano come definiti all'art. 4 del Regolamento UE 2016/679 necessari per la corretta gestione del corso in oggetto.

In particolare:

- dati comuni di contatto quali indirizzi mail o numeri telefonici dell'Interessato saranno trattati per le finalità e limiti specificati nel presente documento.
- altre informazioni potranno essere utilizzate per gli adempimenti eventualmente previsti nell'ambito del corso di formazione.

**I trattamenti dei dati saranno utilizzati per le seguenti finalità:**

- a) Adempiere agli obblighi eventualmente connessi al corso svolto.
- b) Trasferire le informazioni agli Enti di appartenenza o agli Enti della Provincia coinvolti nella gestione del servizio.

**Trattamenti obbligatori:**

I trattamenti di cui sopra sono da considerarsi obbligatori nell'ambito dello svolgimento del corso e pertanto saranno svolti senza il consenso dell'interessato ai sensi dell'articolo 6 punti b) e c) del Regolamento Europeo 2016/679.

**Modalità di conservazione dei dati:**

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati; all'esito del trattamento saranno conservati ed archiviati per il tempo previsto dalle norme di riferimento e saranno comunicati esclusivamente ai soggetti competenti per l'espletamento di servizi necessari ad una corretta gestione del rapporto professionale, con garanzia di tutela dei Suoi diritti.

I dati potranno essere conservati oltre i limiti specificati nel caso di legittimo interesse del Titolare.

**Revoca del consenso:**

L'Interessato può revocare il consenso per i trattamenti specificati in qualsiasi momento per tutti o alcuni dei trattamenti facoltativi mediante mail al contatto specificato, assumendosene le ricadute, fermo restando l'obbligo per il Titolare di continuare a detenere i dati a norma di Legge, anche per futuri controlli degli organi preposti.

**La revoca potrebbe determinare l'impossibilità da parte Sua di partecipare al corso.**

**Modalità di trattamento:**

Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio di sistemi informatici e ad opera di soggetti interni o esterni a ciò appositamente incaricati.

I trattamenti saranno svolti con modalità atte a garantire la conservazione e la protezione delle informazioni che La riguardano.

**Trasferimenti a terzi:**

**Copia del presente modulo sarà inviato all'Ente di appartenenza e Trentino <<emergenze così come richiesto dall'incarico ricevuto.**

I dati non saranno trasferiti a terzi se non per adempimenti amministrativi, fiscali, legali o per l'esecuzione dei contratti stipulati tra le parti o per la gestione degli interessi vitali degli interessati o di terzi non noti.

I dati non saranno trasferiti in paesi all'esterno della Comunità Europea.

**I Suoi diritti e responsabilità:**

Lei potrà richiedere di esercitare i Suoi diritti come espressi dall'art. 14 all'art. 21 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi al Titolare del trattamento per:

- conoscere quali dati siano in possesso del Titolare e verificarne le modalità di trattamento (art.14 e art.15);
- chiederne la rettifica qualora non corretti (art.16);
- richiedere la cancellazione di dati sovrabbondanti ma non di quelli richiesti per legge al Titolare (art.17);
- limitare l'accesso ed il trattamento dei dati (art.18);
- obbligo di comunicazione da parte del Titolare a terzi a cui i dati sono stati trasferiti di cancellazioni, rettifiche o revoca del consenso da parte dell'Interessato nei limiti previsti dal Regolamento (art.19);
- esercitare il diritto alla portabilità se sussistono i presupposti di Legge, per trasferirli ad altro Titolare (art.20);
- divieto di svolgere attività di profilazione automatica. (art.21)

Ai sensi dell'art. 34 del Regolamento UE 2016/679 che il Titolare si impegna a comunicare la violazione dei dati forniti, allorché sia grave per i Suoi diritti e libertà.

**Contatti del Garante per la protezione dei dati personali:**

Ai sensi dell'Art.77 del Regolamento UE 2016/679 Lei potrà proporre reclamo al Garante qualora ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga contro le disposizioni vigenti in materia ai seguenti indirizzi:

Ai sensi dell'Art.77 del Regolamento Lei potrà proporre reclamo all'Autorità Garante qualora ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga contro le disposizioni vigenti in materia.

Sarà possibile contattare il Garante ai seguenti riferimenti:

Piazza Venezia, 11 - 00187 ROMA

Centralino telefonico: (+39) 06.696771 - Fax: (+39) 06.69677.3785

Mail a: garante@gdp.it - Posta certificata: protocollo@pec.gdp.it

**Richieste al Titolare:**

Ogni sua richiesta in merito ad argomenti concernenti i trattamenti, alle misure adottate o al fine di esercitare i Suoi diritti sopra specificati potrà essere inviata al Titolare ai riferimenti specificati.

Lavis, firmato digitalmente.

IL RAPPRESENTANTE DEL TITOLARE  
SEA Consulenze e Servizi Srl  
Dottor Cristian Roverato

**Per presa visione ed accettazione**

**Gruppo Prioritario** (denominazione completa): \_\_\_\_\_

**Il partecipante al corso** (nome e cognome): \_\_\_\_\_

**CF:** \_\_\_\_\_ **Data e Firma:** \_\_\_\_\_