

**CORSO FORMAZIONE PRIVACY IN AZIENDA  
E VIDEOSORVEGLIANZA (4 ore)**

**OBIETTIVI DEL CORSO:** La gestione della privacy in azienda è uno dei temi più importanti di questo millennio, a partire dalla ricezione dei cv, alla conservazione dei dati dei dipendenti, all'utilizzo di dati particolarmente sensibili mediante l'utilizzo di gestionali interni, all'utilizzo di macchine e nuove tecnologie che inevitabilmente hanno a che fare con i dati personali. Risulta necessario perciò un breve excursus sui casi "tipo" di trattamento dati cui si può trovare un'impresa (di qualsiasi ambito) nel corso delle varie attività, compresa la situazione in cui l'azienda intenda utilizzare sistemi di videosorveglianza.

**CONTENUTI:** Cosa si intende per trattamento di dati personali durante l'esercizio di un'attività aziendale. L'utilizzo di posta elettronica e internet. La corretta gestione dei cv nel rispetto della privacy. Cenni sul controllo a distanza dei lavoratori (geolocalizzazione). Come affrontare i casi di frode informatica. La videosorveglianza.

**CHI NON DEVE MANCARE:** Lavoratori, dirigenti, liberi professionisti, legali rappresentanti, collaboratori e lavoratori di enti, aziende, associazioni, che si trovano a trattare dati di diversa natura.

**DOCENTE:** Consulente e formatore, con esperienza specifica e qualificato da Synergica Srl.

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Rag. sociale o Cognome Nome se privato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**REFERENTE:** indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Tel./Email \_\_\_\_\_

Si richiede emissione di fattura:

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti*

codice destinatario o PEC \_\_\_\_\_

esente IVA split-payment

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Note \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI DI ADESIONE:**

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

**Corso formazione privacy in azienda e videosorveglianza (4 ore) - 90,00 € + IVA**

Nel caso di iscrizione di più partecipanti di una stessa azienda col presente modulo viene effettuata una riduzione del 10% sul secondo iscritto, del 20% sul terzo iscritto, del 30% sul quarto, del 40% sul quinto e del 50% dal sesto iscritto in poi.

**Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139**

- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA.

- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.

Data \_\_\_\_\_

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

Denominazione  
Azienda / Ente:

## CORSO FORMAZIONE PRIVACY IN AZIENDA E VIDEOSORVEGLIANZA (4 ore)

### DATI PARTECIPANTI AL CORSO

Indicare per ogni iscritto data e sede del corso scelto (vedi calendario)

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data / orario corso _____	Sede del corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data / orario corso _____	Sede del corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data / orario corso _____	Sede del corso _____

I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy ([vedi informativa](#))

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

**formazione@synergica.net**

oppure al fax:

**040 420830**

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

**Synergica s.r.l.**  
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543  
www.synergica.net