



Modulo di iscrizione al Corso di Formazione First Aid e Medical Care

Oggetto: domanda di iscrizione ai corsi di cui al Decreto Ministeriale 16 giugno 2016 – “Attuazione dell’articolo 11 del decreto legislativo 12 maggio 2015, n. 71, in materia di modalità e contenuti dei corsi per il rilascio dei certificati di addestramento per i lavoratori marittimi”. Pubblicato in Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie Generale – n. 195 del 22 Agosto 2016

Una volta completato, inviarne una copia alla segreteria Formazione esterna del SimAv didattica.simav@unige.it

Al Direttore dei corsi di formazione marittima First
Aid e Medical Care del Simav ente autorizzato ai
sensi del DM 16 giugno 2016

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ Residente in via _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____ C.F. _____
Qualifica: _____ Recapiti telefonici: Abitazione _____ cellulare _____
Indirizzo email _____ Iscritt _____ nel registro della gente di mare alla matricola n. _____
Presso la Capitaneria del Porto di _____
Oppure: Non iscritto nelle matricole della gente di mare:
a) Aspirante Ufficiale da diporto 2° classe che ha presentato domanda per l’ottenimento del titolo di ufficiale di navigazione del diporto di 2° classe presso il Compartimento Marittimo di _____ di _____
b) Altri lavoratori Marittimi imbarcati a passaporto o con altro documento di identità come da documento allegato: Tipologia documento _____ nr. del documento _____ rilasciato da _____ in data _____ scadenza in data _____
c) Altre categorie di lavoratori marittimi di 3° categoria non iscritti nelle matricole della gente di mare come da documento allegato: Tipologia documento _____ nr. del documento _____ rilasciato da _____ in data _____ scadenza in data _____

Chiede

Di essere ammess _____ al Corso di Formazione

FIRST AID

Aggiornamento First Aid (Refresh)

MEDICAL CARE

Aggiornamento Medical Care (Refresh)

Edizione dal _____ al _____

Il sottoscritt _____ dichiara di autorizzare l’Ateneo di Genova - SimAv al trattamento dei dati personali come da informativa seguente da me letta (informativa sul retro).

Data _____ Firma _____

Spazio riservato per la verifica del possesso dei requisiti da parte della Capitaneria di Porto

Si attesta che _____ è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente ai fini della partecipazione ai Corsi di formazione ed aggiornamento sanitario per il personale della Marina Mercantile e del Diporto di cui al D.M. 16 giugno 2016

Data _____

Timbro /Firma della Capitaneria di Porto

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101., il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato alla gestione dei corsi First Aid e Medical Care. Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d’ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.lgs.

n. 196/2003, in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell’interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità delle procedure di gestione del corso ai sensi delle disposizioni normative vigenti. Il trattamento verrà effettuato anche con l’ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l’eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà dopo che gli stessi saranno stati resi anonimi. Il titolare del trattamento dei dati raccolti è il Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Genova, Prof. Federico Delfino. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RDP/DPO) è la società Liguria Digitale Spa, nominata con DR 2407 del 13.05.2022. L’interessato gode dei diritti di cui all’art.7 del citato Decreto tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.