

Corso di formazione per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)

32 ore - Aziende con un numero di dipendenti inferiore a 50

64 ore - Aziende con un numero di dipendenti superiore a 50

Corso erogato in modalità **Videoconferenza** sincrona

Il Corso RLS segue i dettami del **D.Lgs. 81/08** e s.m.i., la normativa sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro attualmente in vigore, che prevede una specifica formazione per i Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza al suo **art. 37**: "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti".

Il corso ha una durata minima di

- **32 ORE** per aziende con un numero di dipendenti inferiore a 50
- **64 ORE** per aziende con un numero di dipendenti superiore a 50

e ha lo scopo di formare il RLS, affinché sia in grado di

- raccogliere dai lavoratori le indicazioni relative alla salute e alla sicurezza sul luogo di lavoro;
- collaborare per individuare e valutare i fattori di rischio;
- collaborare per designare gli addetti al Servizio di prevenzione e protezione, Antincendio, Primo Soccorso ed Evacuazione dei lavoratori;
- proporre implementazioni e miglioramenti in merito all'attività di prevenzione e sicurezza;
- proporre programmi di formazione e di informazione per i lavoratori.

PROGRAMMA DEL CORSO

- Quadro normativo e soggetti interessati
- Misure generali di tutela
- Organi di vigilanza e procedure ispettive
- Analisi dei rischi, luoghi e attrezzatura di lavoro
- Carichi, VDT, DPI e protezione incendi
- Documento ri-valutazione dei rischi, emergenze e pronto soccorso aziendale, inquadramento legislativo
- RLS e Lavoratori
- Informazione e formazione, esercizi

Data inizio corso:
LUNEDI' 13 MAGGIO 2024 DALLE ORE 15:00 ALLE ORE 19:00

Quota di partecipazione:
€ 200,00 + Iva (22%) - 32 ore
€ 400,00 + Iva (22%) - 64 ore

La quota deve essere saldata mediante bonifico bancario
IBAN: IT 65 J 08765 37380 000000405195
Il corso può essere acquistato anche tramite **Carta del Docente**

IL CORSO VERRA' ATTIVATO AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI ISCRITTI

Scheda iscrizione

(da inviare via mail a info@e-train.it, unitamente al documento d'identità)

Scadenza iscrizioni: Venerdì 10 Maggio 2024

32 ORE

64 ORE

Nome e Cognome: _____ Cod. Fisc.: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Residenza in via: _____ Città: _____

Tel: _____ Cap.: _____ e-mail: _____

Titolo di studio: _____

Ordine di appartenenza: _____ N° iscrizione: _____

Dati per la fatturazione

Intestazione: _____

P. Iva: _____ Codice fatturazione elettronica: _____

Via: _____ n.: _____

Città: _____ Cap.: _____

Luogo: _____ Data: _____

Firma _____

Come è venuto a conoscenza del corso? SITO E-TRAIN NEWSLETTER ORDINE PROF.LE INTERNET

INFORMATIVA PRIVACY:

L'interessato è informato, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 679/2016 che:

(1) I dati personali forniti nella presente scheda di iscrizione, saranno trattati da E-TRAIN SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

- a) per la gestione dell'attività amministrativo-contabili inerenti il corso;
- b) per l'iscrizione al corso con il conseguente invio/consegna dell'attestato di partecipazione;
- c) attività promozionali, commerciali, newsletter, attraverso mailing list, attività statistiche, grado di soddisfazione, fino a sua opposizione.

(2) Il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e manuale e i dati saranno conservati per un periodo non superiore agli scopi per i quali sono stati raccolti.

(3) La informiamo inoltre che i dati personali a Lei riferibili saranno trattati nel rispetto delle modalità indicate nell'art.5 del GDPR 679/2016 il quale prevede che i dati siano trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato; raccolti per finalità determinate esplicite e legittime e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità; adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati; esatti e, se necessario, aggiornati; conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati; trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza dei dati personali, compresa la protezione, mediante misure tecniche e organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentali. Il conferimento dei dati si basa sul consenso dell'interessato che è libero e facoltativo.

(4) I suoi dati non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a soggetti terzi che collaborano con E-TRAIN SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA per effettuare il presente corso. Tali soggetti tratteranno i suoi dati conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili outsourcing o incaricati. L'elenco completo dei predetti soggetti può essere richiesto direttamente a E-TRAIN SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA con sede in Via Vanvitelli 15, 60025, Loreto (AN) che è il titolare del trattamento.

(5) Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio, in mancanza, E-TRAIN SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA potrà tuttavia trovarsi nell'impossibilità di fornire i servizi stessi. L'eventuale rifiuto del consenso del consenso per le finalità illustrate nel punto b) sopra riportato, non comporta alcuna conseguenza negativa riguardo alle sue richieste e per dare esecuzione al relativo servizio.

(6) I suoi dati non saranno oggetto di diffusione e saranno conservati solamente per il tempo strettamente necessario alla realizzazione delle finalità precedentemente esposte.

(7) La informiamo altresì che, come interessato, Lei ha il diritto di accedere, rettificare, cancellare, limitare, opporsi al trattamento oltre alla possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento e di proporre reclamo all'Autorità secondo quanto previsto dagli articoli dal 15 al 22 del GDPR 679/2016, indirizzando la relativa richiesta al Titolare del Trattamento E-TRAIN SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA con sede in Via Vanvitelli 15, 60025, Loreto (AN).

FIRMA per consenso al punto (c) _____

FIRMA per consenso al punto (4) _____

Luogo e Data _____ Firma _____

Dispositivo di Accreditamento Regione Marche Requisito R 11

Rilevazione informativa pre-corso.

1) Caratteristiche:

- Titolo di studio posseduto:
 - Diploma superiore
 - Laurea Triennale
 - Laurea Magistrale (vecchio o nuovo ordinamento)

- Occupazione prevalente:
 - Libera professione
 - Insegnamento
 - Altro

2) Bisogni:

- Crediti formativi
- Incremento competenza tecnica
- Migliorare qualità servizi offerti
- Acquisizione professionalità
- Iscrizione ad elenchi professionali di ambito specifico

3) Aspettative:

- Miglioramento della professionalità
- Ampliamento competenze professionali
- Recupero competenze perdute
- Sistematizzazione contenuti in preparazione esami abilitanti o di certificazione
- Ampliamento parco clienti