

DICHIARAZIONE

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa, disponibile presso APAVE ITALIA CPM s.r.l. o all'indirizzo web <https://italy.apave.com/it-IT/Data-protection-policy> al trattamento dei dati trasmessi con questa domanda, ai sensi ed in conformità della normativa nazionale applicabile e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), in materia di trattamento dei dati e tutela della privacy e, specificatamente, che le informazioni sopra riportate potranno essere utilizzate da APAVE ITALIA CPM s.r.l. per le attività di: certificazione, amministrative, di accreditamento e che potranno essere comunicate e rese disponibili alle competenti autorità qualora richiesto. Di quest'ultima evenienza, APAVE ITALIA CPM s.r.l. si impegna a dare notizia allo scrivente, nei modi e nei tempi indicati dalle autorità citate. L'interessato può esercitare tutti i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 20 del Regolamento UE 2016/679, in particolare: verificare l'esistenza, aggiornare, rettificare i propri dati, opporsi al loro trattamento qualora illegittimo e inibire l'invio di comunicazioni commerciali, scrivendo al Titolare dei dati, che è: APAVE ITALIA CPM s.r.l. (fax 0364.300.354, privacy.it@apave.com). In particolare, si dichiara di accettare il trattamento dei dati contenuti nella presente ai fini della comunicazione all'organismo di accreditamento e al Registro di cui al DPR 146 del 16 novembre 2018. Dichiaro di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento per la Certificazione delle persone addette alle attività di cui ai Regolamenti (UE) n. 2015/2067, (CE) 304/2008 e (UE) 2015/2066 nella revisione in vigore alla data della presente domanda, presente sul sito <https://italy.apave.com/it-IT/le-nostre-attivit%C3%A0/Certificazione/Certificazione-delle-persone-e-delle-competenze---UNI-CEI-EN-ISO-IEC-17024> nella sezione FGAS.

Si dichiara inoltre che i dati trasmessi nella presente domanda sono veritieri e che eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente a APAVE ITALIA CPM S.r.l.

Data _____

Firma _____

La presente domanda ed i relativi allegati vanno inviati

all'organismo di certificazione (OdC): APAVE ITALIA CPM S.r.l. Via degli Artigiani, 63 – 25040 Bienno (BS)
fgas.it@apave.com

RIESAME DELLA DOMANDA (sezione riservata all'OdC o all'OdV)

- Domanda accettata
- Domanda non accettata Motivazioni: _____

Incaricato del riesame:	Firma dell'incaricato	Data del riesame