



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il /la sottoscritto/a _____

nata a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____ cap _____

Domicilio a _____ via _____ n. _____ cap _____

C.F. _____ P.IVA _____

Telefono fisso _____ cellulare _____ Email _____

Professione _____

Ruolo _____ disciplina _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

Di poter partecipare al Corso

“ _____ ”

che si svolgerà dal giorno _____ al giorno _____

N.B.

IL CORSO NON SARÀ AVVIATO SE NON SI RAGGIUNGERÀ IL NUMERO MINIMO DI ISCRITTI - IN TAL CASO VERRÀ RESTITUITO QUANTO VERSATO.

Il diritto di recesso è valido entro e non oltre 14 giorni dall'iscrizione al corso.

Il diritto di recesso si esercita con l'invio entro il termine di quattordici giorni di una comunicazione scritta alla sede dell'Ente di Formazione mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

È possibile inviare la comunicazione, entro lo stesso termine, anche mediante PEC.

_____ il _____

Firma _____

Informativa:

Ai sensi di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") la informiamo:

a) I Suoi dati personali identificativi e sensibili, eventualmente acquisiti, anche presso terzi, saranno utilizzati - nel rispetto della normativa vigente e fermi gli obblighi di riservatezza e di segreto professionale - esclusivamente per le finalità connesse al corso/convegno.

b) Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. I dati saranno, inoltre, trattati e conservati con strumenti informatici.

d) Il "titolare del trattamento" è MINERVA SAPIENS srl PIAZZA DEI NAVIGATORI 22D 00147 - ROMA.

_____ il _____

Firma _____

Come hai saputo del corso?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Da conoscenti / collaboratori | <input type="checkbox"/> Dal sito web Emagister.it |
| <input type="checkbox"/> Dal mio datore di lavoro | <input type="checkbox"/> Da un volantino |
| <input type="checkbox"/> Ho ricevuto un'email | <input type="checkbox"/> Altro su internet |
| <input type="checkbox"/> Ho fatto una ricerca su internet | <input type="checkbox"/> Pubblicità su un quotidiano/periodico |
| <input type="checkbox"/> Dai Social Network (Facebook, Google+, Twitter, LinkedIn) | <input type="checkbox"/> Dalla rivista Società&Famiglia |
| | <input type="checkbox"/> Altro _____ |