SCHEDA DI ISCRIZIONE – CORSO

PARTECIPANTE

Cognome e Nome	
Data di nascita	
Settore di appartenenza	

LA FATTURA DOVRA' ESSERE INTESTATA ED INVIATA A:

Ragione Sociale			
Indirizzo			
C.A.P.		Città	
Tel.		Fax	
E-mail			
Partita Iva			
Codice Fiscale			

MODALITA' DI PAGAMENTO

□ Assegno bancario circolare
□ Bonifico Bancario

…… ……..……...…
data timbro e firma azienda

Nota informativa per la tutela della privacy

In riferimento alla legge n. 196/03 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo che:
- i dati da Voi forniti verranno utilizzati per la finalità connesse all'esecuzione del corso in programma e delle relative modalità di iscrizione gestione amministrativa e quant'altro connesso;
- i dati verranno conservati in un archivio cartaceo a garanzia del rilascio degli attestati e come evidenza oggettiva della partecipazione al corso.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 la informiamo che i dati dai forniti saranno conservati nel nostro archivio cartaceo per le finalità precedentemente esposte. Il titolare e responsabile del trattamento dati è il legale rappresentante di ASQ SINERGIE srl.
ASQ SINERGIE srl nell'ambito dell'attività di formazione e prevenzione, con l'intento di fornire un costante aggiornamento ai propri clienti, richiede il consenso al trattamento dei dati comunicati per scopi di promozione della sicurezza e di aggiornamento mediante proposte commerciali di corsi e altre attività aziendali. Limitatamente alle comunicazioni finalizzate a questo scopo io sottoscritto

Do il consenso	□	Nego il Consenso	□

Data		Firma Dell'interessato	

ASQ SINERGIE s.r.l.
Via Beorchia,10/5 – 33037 Pasian di Prato (UD)
Tel. 0432 690950 Fax 0432 644014 – C.F. e P.iva 02331670303 E-mail asq@asqsinergie.com