MODULO DI ISCRIZIONE

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a (cognome)_____ (nome)_____

Nato/a a: _____ il_____

Sesso (M) (F) residente in_____ Cap _____ Provincia _____

In Via _____ n°_____

Tel _____cell. _____ @_____

Cittadinanza _____ codice fiscale_____

CHIEDE

di partecipare al corso:

CORSO "Il Mondo Ebraico"

SECONDA EDIZIONE

La frequenza al corso è obbligatoria, le ore di assenza non possono superare il 20% della durata del corso.
Il corso avrà inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. Non è previsto rimborso della quota di iscrizione se non in caso di non realizzazione del corso medesimo.
L'attestato di frequenza sarà rilasciato in base al percorso formativo svolto ed agli esiti delle verifiche di apprendimento.

DATA ---------- FIRMA ----------

Informativa sulla Privacy a norma degli artt. 7 – 13 – 23 D.Lgs 196/03

Si informa il/la sottoscrivente che i dati personali da Lui/Lei comunicati sono raccolti al fine di emettere l'attestato finale di partecipazione (anche nei casi nei quali non sia espressamente previsto da normative) e per ottemperare gli obblighi normativi in materia fiscale, e saranno trattati con modalità informatica/non informatica. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il rifiuto nella fornitura degli stessi comporterà l'impossibilità di erogazione del servizio richiesto. Si informa altresì il/la sottoscrivente che i dati forniti non saranno diffusi ma comunicati a tutti quegli Enti verso i quali la comunicazione sia prevista da obblighi normativi e tutte quelle realtà verso le quali la comunicazione sia elemento integrante del corso (es. stage, inserimento in aziende, ecc). il/la sottoscrivente ha diritto di conoscere in ogni momento quali sono i suoi dati e come vengono utilizzati, anche con riferimento alla logica applicata in caso di trattamento con l'ausilio informatico, nonché di farli aggiornare, integrare, rettificare, cancellare ed opporsi al loro trattamento rivolgendo un'istanza indirizzata a
La società scrivente informa inoltre il/la sottoscrivente che Titolare del trattamento dei dati personali è la Formaimpresa surl– p.za P. Annigoni 9/D Firenze e che tali dati saranno conservati per 10 anni.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscrivente, letto quanto sopra riportato a norma dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, a norma dell'art. 23 del D.Lgs 196/03 acconsente al trattamento dei dati personali da Lui forniti.

FIRMA _____

FORMAIMPRESA surl p.za P. Annigoni 9/D 50122 Firenze
capitale sociale int. versato 11.000 € - n. rea 581007 società soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Confcommercio Firenze ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.