



SCHEDA DI ISCRIZIONE

La sottoscritta Azienda

Persona di riferimento

Telefono Cell E-mail.....

CF.....P.IVA.....Cod Univoco.....

Indirizzo.....

Corso di formazione 4 e 5 ottobre 2021

€ 650,00 + 22 % IVA Cad.

Esame Certificazione 22 ottobre 2021

€ 200,00 + 22 % IVA Cad.

La data di certificazione sopra indicata accoglierà all'esame i primi 10 candidati. Agli altri candidati sarà riservata una data successiva che verrà comunicata personalmente.

Nome.....Cognome.....

Cod.FiscaleLuogo e data di nascita.....

Indirizzo di residenza (via, CAP, Comune).....

Domicilio se diverso dalla residenza.....

Mail.....Telefono.....

Titolo di studio.....

Tipo di rapporto (dipendente, libero prof, collaboratore..)

Allegare alla presente un copia della Carta d'Identità.

Timbro e Firma

Il Discente è informato, ai sensi ed in conformità della normativa nazionale vigente e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), che i propri dati personali di cui alla presente "Scheda di Iscrizione", ed i dati personali eventualmente acquisiti nel corso dell'attività svolta, saranno trattati da Apave Italia Cpm S.r.l., anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati. I dati personali raccolti, saranno trattati al fine di valutare i requisiti per l'ammissione al corso in oggetto e/o per comunicazioni e saranno protetti conformemente alle disposizioni di legge; saranno conosciuti da Apave Italia Cpm S.r.l. e saranno comunicati ad i soggetti delegati all'espletamento delle attività necessarie e diffusi esclusivamente nell'ambito di tale finalità, nonché a soggetti ai quali la comunicazione è dovuta in adempimento a specifici obblighi di legge. 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). L'informativa è disponibile in internet all'indirizzo: www.cpmmapave.it/informativa_privacy.pdf.

DATA _____ NOME E COGNOME _____ FIRMA _____

Consenso per indagini di mercato, invio di materiale pubblicitario, attività di marketing e di informazioni commerciali relativi a prodotti o servizi dell'organizzazione in qualsiasi e con qualsiasi mezzo (anche modalità automatizzate) effettuate dall'organizzazione e società satelliti, anche tramite canali di comunicazione online (sito internet, web, mail marketing, newsletter,etc). Do il consenso: Nego il consenso:

DATA _____ NOME E COGNOME _____ FIRMA _____

APAVE ITALIA CPM Srl

Tel.0364/300342 -

Fax.0364/300354

e-mail: camilla.bussi@apave.com