

MODULO DI PRESCRIZIONE

Per poter meglio organizzare i corsi in termini di numero di partecipanti, orario e date, siete inviati ad inviarci la seguente scheda di prescrizione, assolutamente non impegnativa da parte Vostra, che ci sarà utile per la programmazione dell'offerta formativa.

Ragione sociale della ditta.....

Indirizzo sede legale.....

Via.....

N°..... cap.

Città.....

Telefono/e-mail.....

N° Partecipanti

Nominativo e titolo di studio dei partecipanti

(N.B.: Si richiede la comunicazione del titolo di studio di ogni partecipante, esclusivamente per stabilire con che livello tecnico tali corsi, di volta in volta, dovranno essere tenuti)

PRIVACY - Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003.

In osservanza di quanto disposto dal D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati personali anagrafici e commerciali raccolti saranno oggetto di "trattamento" idoneo a garantire sicurezza e riservatezza, nel rispetto delle regole fissate dal Codice e secondo quanto di seguito descritto:

- 1) i dati oggetto del "trattamento" sono finalizzati all'invio di comunicazioni relative al Seminario in oggetto*
- 2) i dati raccolti non verranno assolutamente diffusi o comunicati a terzi, fatta eccezione per i soggetti coinvolti nella realizzazione e/o gestione del Seminario nel rispetto dei principi di necessità e proporzionalità;*
- 3) E' diritto dell'utente poter ottenere, in qualunque momento, da parte dei conducenti del Seminario, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei dati trattati*

Autorizzo al trattamento dei dati personali dei dati personali

SI

NO

Numero telefonico ed indirizzo e.mail della persona a cui fare riferimento per qualsiasi problematica inerente all'organizzazione del corso: Sig. Rossato Loris tel. 345/8440835 e.mail: rossato.loris@alice.it

Data, timbro e firma del legale rapp. / resp., nella formazione, della Ditta.

Data ____/____/____

FIRMA