

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO: _____

Ragione Sociale Azienda _____

Associata a Confesercenti SI NO Codice Attività (ATECO) _____

Sede legale: via/p.zza _____ Città _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ P.iva _____

Tel _____ Cell _____

e-mail _____ CODICE SDI _____

SEDE DEL CORSO _____ **DATA DEL CORSO** _____

PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Stato _____

C.F. _____ qualifica aziendale _____

DATI PER IL VERSAMENTO DEL CORSO:

Bonifico Bancario intestato a

HR TRAINING SRL – BANCO POPOLARE – IBAN: IT 20 V 0503422800000000011215 CAUSALE: _____

COPIA DEL BONIFICO DEVE ESSERE INVIATA A MEZZO MAIL O FAX ALL'INDIRIZZO RIPORTATO IN BASSO O WHATSAPP 3497601244 UNITAMENTE ALLA SCHEDA D'ISCRIZIONE

Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Data, _____

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE:

La presente scheda ha valore di prenotazione. La quota versata non verrà rimborsata in caso di ritiro dal corso. Verrà utilizzata per il corso successivo da effettuarsi entro 6 mesi dalla data di bonifico.

Forma.Con – Confesercenti si riserva sempre e comunque la facoltà di:

1. Annullare l'attuazione dei corsi che non abbiano raggiunto un numero adeguato di partecipanti.
2. Rimandare ad altra data un corso a seguito dell'improvvisa indisponibilità del docente.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in materia di Privacy, che i dati personali messi a disposizione in occasione dell'iscrizione al corso in oggetto sono resi disponibili, anche attraverso strumenti informatici, per finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In relazione ai predetti dati potranno essere esercitati tutti i diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del GDPR, così come specificato nell'informativa completa, disponibile al seguente indirizzo internet: <http://www.conflobardiavarese.it/privacy-policy.html>

Timbro dell'impresa e
Firma del Legale rappresentante

Data, _____