**Scheda Iscrizione** **Corso**

da compilare e inviare all’indirizzo: [silviacocco@iannas.it](mailto:silviacocco@iannas.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo corso** | **PRIVACY** |
| **Data corso** | **24 APRILE 2018** | |  |  |

**Dati Partecipante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Cognome** |  |
| **Luogo di nascita** |  | **Data di nascita** |  |
| **Codice fiscale** |  | | |
| **Residenza** |  | | |
| **CAP** |  | **Città** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **Telefono 1** |  | **Telefono 2** |  |

**Dati Azienda / Fatturazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** |  | | |
| **Indirizzo sede legale** |  | | |
| **CAP** |  | **Città** |  |
| **Telefono** |  | **Fax** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **P. IVA** |  | **Codice Fiscale** |  |

**Per i corsi sicurezza indicare il Tipo di Rischio dell’Azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rischio Basso** |  |
| **Rischio Medio** |  |
| **Rischio Alto** |  |

Vi ricordiamo che il pagamento del corso dovrà essere effettuato tramite **bonifico** entro 7 giorni dall’inizio dell’attività. Una volta effettuato, la copia contabile del bonifico dovrà essere inviata tramite posta elettronica all’indirizzo e-mail: [silviacocco@iannas.it](mailto:silviacocco@iannas.it)

Intestatario: IANNAS s.r.l.

IBAN: IT02I0200804810000104782887

Causale: Quota Iscrizione “PRIVACY” *nome cognome*

**CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE**

1. L'iscrizione ai corsi deve essere effettuata inviando alla Segreteria Organizzativa la scheda sopra riportata entro il termine di scadenza indicato in ciascuna locandina, a mezzo mail e copia del bonifico. I corsi saranno attivati solo qualora venga raggiunto un numero minimo di adesioni.
2. Sarà cura della Segreteria Organizzativa comunicare agli iscritti l'attivazione del corso. In caso di mancata attivazione del corso verrà restituita l’intera quota di iscrizione versata. La mancata partecipazione al corso, non darà diritto alla restituzione della quota versata.
3. È fatta salva la facoltà di modificare o annullare il programma dandone comunicazione agli iscritti.
4. In caso di mancata partecipazione al corso per il quale è stata effettuata regolare iscrizione, non si avrà diritto alla restituzione della quota versata

INFORMATIVA PRIVACY Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 autorizzo IANNAS s.r.l. al trattamento dei miei dati personali allo scopo di promuovere le attività in programma. Dichiaro di aver preso visione dell’informativa sulla privacy e sul trattamento dei dati da parte di IANNAS s.r.l., presente nel sito internet www.iannas.it.

Luogo e Data

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**