

SCHEDA DI ISCRIZIONE: _____

Ragione Sociale Azienda _____

Associata a Confesercenti SI NO Iscritto Camera di Commercio Varese SI NO

Diritto camerale pagato anno in corso SI NO Codice Attività (ATECO) _____

Sede legale: via/p.zza _____ Citta' _____ _Cap_ _____

Codice Fiscale _____ P.iva _____

Tel _____ Cell _____

e-mail _____ CODICE SDI _____

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

PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ c.f. _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Tel/cell _____ 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 334 1014234 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 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, _____