

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO _____

Da inviare via e-mail a format09@format-group.it o consegnare presso **FORMAT ENTE DI FORMAZIONE DAUNO** - C.so Garibaldi 19 - Lucera (FG) - Tel 0881 530664

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____

Cap _____ Prov. _____

C.F. _____

Tel. / Cell _____

Email _____

Titolo di studio _____

IBAN FORMAT ENTE DI FORMAZIONE DAUNO IT57 X030 6909 6061 0000 0148 702

Informativa ex Dlgs 196/2003 – Tutela della Privacy

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati per l'iscrizione all'iniziativa, per elaborazioni di tipo statistico e per l'invio di future comunicazioni con modalità, anche automatizzate, strettamente necessarie a tali scopi. Il conferimento dei dati serve per l'esecuzione del servizio. Titolare del trattamento è Format - Ente di Formazione Dauno – C.so Garibaldi, 19 – 71036 LUCERA. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/2003 (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione) scrivendo alla suddetta Associazione.

Letta l'informativa, con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella stessa informativa. Attraverso il conferimento dell'indirizzo e-mail, del numero di telefax e/o del numero di telefono (del tutto facoltativo) consento all'utilizzo di questi strumenti per l'invio di eventuali comunicazioni future.

Luogo e data

Firma
