

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN VIA _____ CAP _____

TEL/CELL _____ E-MAIL _____

ALBO DI APPARTENENZA _____ N° ISCRIZIONE ALBO _____

CHIEDE DI PARTECIPARE:

ALLO SHORT COURSE DI INGEGNERIA NATURALISTICA

Informativa Generale D.lgs. 196/2003 – I.R.Fo.M. Società Cooperativa

Gentile Signore/a, desideriamo informarla che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: corso di formazione;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: sistema informatizzato di raccolta dei dati;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata esecuzione del contratto;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione;
5. Il titolare del trattamento è l'I.R.F.O.M. società cooperativa;
6. Il responsabile del trattamento è la dott.ssa Maria Luisa Callisto;

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso a dati che La riguardano, nonché alcuni diritti complementari, tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o aggiornare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del titolare del trattamento sopra indicato.

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA

DATI PER FATTURAZIONE

DENOMINAZIONE DITTA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ (PR) _____

PARTITA IVA _____