



Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____ Codice Fiscale _____

In qualità di (professione) _____

Chiedo di essere iscritto al CORSO:

NOTE INFORMATIVE

Al fine della certificazione finale, rilasciata alla fine dell'evento ai sensi e per gli effetti della normativa sulla salute e sicurezza dei lavoratori – D. Lgs. 81/2008, sarà necessaria la partecipazione al 100% delle ore formative oggetto del corso.

PRIVACY - Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003 Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali (2016/679)

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali (2016/679), le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi e dei progetti formativi e la formazione di elenchi e mailing list a cui inviare aggiornamenti informativi circa i servizi resi. E' possibile disiscriversi dal servizio di mailing list cliccando il link: "disiscriviti – unsubscribe" al piede dell'informativa newsletter ricevuta. I dati potranno essere utilizzati anche per la creazione di archivi cartacei o informatici ai fini dell'invio, via e-mail, fax o posta, di proposte per futuri corsi, convegni e progetti. In base al Regio Decreto 633 del 1941 sul diritto di immagine, si precisa che l'uso dei dati personali e l'utilizzo della propria immagine ripresa dagli operatori dell'Istituto FDE avverrà ai soli fini divulgativi e promozionali delle attività istituzionali e formative organizzate. Le fotografie saranno utilizzate per l'eventuale pubblicazione su internet, su carta stampata, per l'esposizione in mostre o la partecipazione a concorsi. L'Istituto FDE garantisce che la pubblicazione delle fotografie non pregiudichi mai la dignità personale ed il decoro dello studente. Il servizio di posa per ritratto è da considerarsi svolta in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente volontaria e corretta rispetto ai dettami normativi sopra riportati. Potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento Sig.ra Francesca Savazzi presso FDE S.r.l. oppure all'indirizzo amministrazione@istitutofde.it .

Il sottoscritto, valutate le condizioni sopra riportate e riconosciuto il corso di mio gradimento, accetto la sottoscrizione della presente scheda e i vincoli ivi contenuti.

Data ____/____/____ Firma leggibile del partecipante _____

Timbro dell'azienda

rev. - data	01 – 19/01/06	Supera:	00		
Verificato da:	RSQ	Emesso da:	RAD		DocCode: MOD7203
<i>Copyright – Documento riservato</i>					Pagina 1 di 1