

MODULO DI ISCRIZIONE
al corso

DT WORKSHOP
SICUREZZA INFORMATICA
25 ottobre 2018

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME * _____ **Nome*** _____
Nato/a a * _____ Prov.* _____ il* _____
Codice fiscale* _____
Residente nel Comune di* _____ Cap* _____ Prov.* _____
in Via* _____ n°* _____
Domicilio (se diverso dalla residenza)* _____
Tel.* _____ **cell.*** _____
e-mail* _____
Azienda di appartenenza _____
Via _____ n° _____
Comune di _____ Cap _____ Prov. _____
Tel. _____ e-mail _____ sito web _____
Ruolo ricoperto in azienda _____
Richiesta fattura: Si No

CHIEDE
di iscriversi al workshop:

SICUREZZA INFORMATICA
25 ottobre 2018

Data* _____

Firma* _____

* dati obbligatori

1/3

Informativa e consenso Privacy - Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati da Accademia d'Impresa - Azienda speciale della CCIAA di Trento, Titolare del trattamento, al fine di garantire la Sua corretta iscrizione al corso: **Sicurezza informatica 2018**.

Il conferimento dei dati è necessario in relazione alla suddetta finalità; pertanto il mancato conferimento degli stessi impedirà di procedere alla Sua iscrizione. Previo Suo espresso consenso, i Suoi dati personali saranno trattati anche per l'invio della nostra newsletter contenente informazioni relative ai nostri corsi di formazione. Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di revocare il consenso a tale iscrizione cliccando sull'apposito link presente in ogni newsletter. Il conferimento dei Suoi dati per tali finalità è libero, ed il mancato consenso alla ricezione del materiale informativo non pregiudicherà in alcun modo la Sua iscrizione al corso in oggetto ma Le impedirà di ricevere la nostra newsletter.

I dati raccolti saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario ad adempiere alla finalità indicata (salvo diversi obblighi di legge). In nessun caso i Suoi dati saranno diffusi, né trasferiti all'estero, ma potranno essere resi accessibili a terzi che svolgono, per conto del Titolare stesso, la fornitura di servizi connessi al recapito della newsletter nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente.

Lei potrà far valere i Suoi diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR (cancellazione, blocco, aggiornamento, rettifica, portabilità, integrazione dei dati, opposizione al loro trattamento) scrivendo ad Accademia d'Impresa, via Asiago, 2, 38123 Trento (accademia@accademiadimpresa.legalmail.it) oppure al Responsabile della protezione dei dati (rpd@tn.legalmail.camcom.it).

Lei ha, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse che tali diritti non Le siano stati riconosciuti.

Letta e compresa l'informativa privacy, acconsento al trattamento dei miei dati personali per ricevere la newsletter di Accademia d'Impresa.

Data _____

Firma _____



Allegato al modulo di iscrizione di:

Cognome _____ Nome _____

DATI PER LA FATTURAZIONE *

(DA COMPILARSI SOLO PER CHI NECESSITA DI FATTURA)

***In mancanza dei dati richiesti per la fatturazione, NON verrà rilasciata fattura.**

Accademia d'Impresa, avendo optato per "la dispensa da adempimenti per le operazioni esenti", come disposto dall'art. 36-bis del DPR 633/72, è esonerata dall'obbligo di emissione della fattura. Chi fosse interessato al documento in parola è pregato di farne specifica richiesta, compilando di conseguenza la parte sottostante.

SICUREZZA INFORMATICA

25 ottobre 2018

Cognome e nome/Ragione sociale _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

P.IVA _____ CODICE FISCALE _____

Modalità di adesione

La frequenza del corso prevede una **quota di partecipazione, a persona, pari a € 50,00 totali (IVA esente art. 10 DPR 633/72)**. In caso di ritiro dal corso, per qualsiasi motivo, anche prima del suo inizio, la quota d'iscrizione non sarà restituita.

Per aderire, dopo aver verificato con Accademia d'Impresa la disponibilità del posto telefonando al numero 0461 382328, è necessario **compilare e firmare** l'apposito **modulo di iscrizione** ed inviarlo via fax al numero 0461 921186 oppure via e-mail all'indirizzo formazione.continua@accademiadimpresa.it.

L'iscrizione potrà essere completata effettuando il versamento della quota di partecipazione sul conto corrente bancario intestato all'Accademia d'Impresa, presso la **Banca Popolare di Sondrio, Succursale di Trento, Piazza di Centa 14, 38122 Trento, IBAN IT 25 G 05696 01800 000003210X65**, indicando come causale il nome del partecipante e il titolo breve del corso.

Anche la contabile dell'effettuato pagamento è da inviare via fax al numero 0461 921186 oppure via e-mail all'indirizzo formazione.continua@accademiadimpresa.it.

3/3

