

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Titolo del corso _____

Data d'inizio _____ Codice corso _____

DATI PERSONALI

Nome e Cognome _____

Luogo e data di Nascita _____

Residente in via/piazza _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Prov _____

Tel _____ Cell _____ E-mail _____

Ho saputo del corso attraverso _____

DATI INTESTAZIONE FATTURA

Intestata a _____ Codice Fiscale/PI _____

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ Prov _____ Tel _____ Fax _____

MODALITA' D'ISCRIZIONE E CONDIZIONE DI CONTRATTO

Si allega:

Assegno Bancario n° _____ di Euro _____

intestato a _____ e non trasferibile

Ricevuta Bonifico Bancario a favore di **EPOCHE' SERVICE INTEGRTOR SRL - BANCA POPOLARE DI SONDRIO**

C/C **000002851x47** ABI **05696** CAB **01619** CIN **Y** di Euro _____

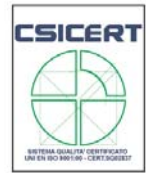
La scheda d'iscrizione e l'informativa sulla privacy debitamente firmata vanno inviate via fax al n° 0254125214

Luogo/Data _____ Firma _____

In caso di disdetta di partecipazione: fino a 20 giorni prima della data di inizio del seminario, nessun importo verrà addebitato, sarà quindi restituita l'intera quota di iscrizione già versata; fino a 10 giorni prima dell'inizio del corso sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione, sarà quindi restituito il 50% della quota già versata; dopo tale data sarà addebitato l'intero ammontare della quota. Epoché Service Integrator Srls riserva la facoltà di annullare i seminari dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 5 gg. lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota di partecipazione già versata sarà rimborsata o potrà essere utilizzata per la partecipazione a un altro seminario dell'offerta interaziendale. Il foro competente per l'interpretazione ed esecuzione del presente contratto è quello di Milano.



Service Integrator s.r.l.



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196)

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, **Epoché Service Integrator Srl** informa che i dati da Lei volontariamente forniti, saranno trattati esclusivamente per le seguenti attività:

- ▶ *formazione*
- ▶ *consulenza*
- ▶ *proposte commerciali dei nostri servizi*

con il supporto dei mezzi cartacei, informatici o telematici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza del relativo trattamento.

Il conferimento dei dati stessi è facoltativo, tuttavia il Suo rifiuto a fornirli determinerà unicamente l'impossibilità di trattare i Suoi dati e conseguentemente di poterle offrire eventuali opportunità formative, di consulenza e professionali.

Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs. 196/03 (a titolo esemplificativo e non esaustivo: conoscere l'esistenza dei Suoi dati e averne comunicazione in forma intellegibile; avere le informazioni contenute in questa informativa; ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati, ovvero la cancellazione, la trasformazione o il blocco degli stessi qualora siano trattati in violazione di legge; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta).

Il titolare e responsabile dei suddetti trattamenti è:

Epoché Service Integrator Srl, nella persona del suo Presidente, Dott.ssa Silvia Bertolotti- Via F. Russoli 1 - 20143 Milano - www.esintegrator.com

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Per presa visione dell'informativa

Milano il, _____ Nome e Cognome (In stampatello) _____

Firma _____

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali

In fede
