

SCHEDA DI ISCRIZIONE UTENTE

Numero corso Rif.PA 2021- 21007/rer ED.1	Titolo corso OPERATORE SOCIO SANITARIO OSS 300 ORE BORGOTARO
Dati del partecipante	Nome _____ Cognome _____ Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ Cod. fiscale _____ Residenza in via _____ N. _____ Città _____ Prov. _____ Cap. _____ Tel _____ Cell _____ E-mail _____ Cittadinanza _____ Occupazionale attuale _____ Titolo di studio _____
<p>Quota 1.400,00 Euro, suddivisi nel seguente modo:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Euro 500,00 per conferma iscrizione entro il 22/04/2024 -Euro 300,00 entro il 15/06/2024 -Euro 300,00 entro il 15/09/2024 -Euro 300,00 entro 15 gg prima dell'esame di qualifica. <p>* <u>Prezzi netti all'utente, in quanto prestazioni fuori campo IVA</u></p> <p>c/c bancario intestato a FORMAFUTURO Intesa San Paolo IBAN IT 11 I 030 6909 6061 0000 0077155</p> <p>Specificare nella causale il <u>titolo del corso</u> e <u>codice Rif.Pa 2021-21007/rer ed. 1</u></p> <p>Data _____ Firma _____</p>	

[segue]

Trattamento dei dati ai sensi del DL 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al momento di iscrizione ai corsi di formazione gestiti da Forma Futuro soc. cons. r. l. è finalizzato unicamente alla gestione delle iscrizioni, all'invio di informazioni sulle attività di Forma Futuro e per scopi promozionali al fine di informare e divulgare l'attività formativa svolta e di prossima realizzazione.

Il trattamento avverrà presso il titolare del trattamento Forma Futuro società consortile a responsabilità limitata – Via La Spezia, 110 – 43100 Parma (PR) con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il conferimento dei dati è facoltativo e la loro mancata indicazione comporta la mancata iscrizione ai corsi di formazione gestiti da Forma Futuro soc. cons. r. l. Potranno venire a conoscenza dei dati i responsabili incaricati del trattamento degli stessi.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi all'ora trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste a Forma Futuro soc. cons. r. l. – Via La Spezia, 110 – 43100 Parma (PR).

- Autorizzo Forma Futuro soc. cons. r.l. a comunicare i miei dati personali ad agenzie del lavoro, aziende, enti e altri soggettiche ne facciano richiesta per scopi occupazionali.

Do il consenso Nego il consenso Firma _____

- Autorizzo Forma Futuro soc. cons. r.l. a pubblicare, a scopo promozionale, senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, immagini (fotografie e video) di attività formative svolte presso Forma Futuro nelle quali sono rappresentato chiaramente e in modo riconoscibile.

Do il consenso Nego il consenso Firma _____

- Dichiaro di essere stato informato che la pubblicazione avverrà anche a mezzo internet sul sito e sui social network di Forma Futuro e che tali pubblicazioni hanno lo scopo di informare e divulgare l'attività formativa svolta e di prossima realizzazione.

Do il consenso Nego il consenso Firma _____

Data _____

Firma _____