





RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Da compilare e trasmettere

via mail a info@isforbrescia.it

La Società

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO	CAP	CITTÀ	PROVINCIA
PARTITA IVA	CODICE FISCALE (dato obbligatorio: indicare anche se uguale a partita IVA)		
TELEFONO	FAX	E-MAIL	
	Richiede l'is	scrizione di	
L			
Cognome e Nome	Codice Fiscale		
Funzione aziendale	 I	ndirizzo Mail	
2			
Cognome e Nome		Codice Fiscale	
Funzione aziendale	I	ndirizzo Mail	
3			
Cognome e Nome		Codice Fiscale	
Funzione aziendale	I	ndirizzo Mail	
4			
Cognome e Nome		Codice Fiscale	
Funzione aziendale		ndirizzo Mail	
☐ AL MASTER "BIOIMPRESA® La	voro e Impresa riconcili	ati con la Vita": 4.000,00 € +IVA	4
OPPORTUNITÁ DI FINANZIAMENT	0		
☐ Richiesta Finanziamento tram		igenti	

INFORMATIVA E RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016, O GDPR Fondazione A.I.B. ISFOR Formazione Continua, con sede legale in Via Cefalonia 60 e sede operativa in Via Nenni 30, 25124 Brescia - nel seguito ISFOR - in relazione ai dati aziendali e personali qui richiesti, informa che gestisce tali dati in qualità di titolare del trattamento onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato, gestione verbali di frequenza e di esame ecc..) oltre che per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione dell'Ente. Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici e su supporto cartaceo (registro firme, verbali del corso). I dati aziendali sono comunicati agli Uffici a cui ISFOR affida la gestione delle scritture contabili e agli Enti Istituzionali preposti alla concessione di contributi alla formazione e al rilascio di attestati. L'assenza di consenso al trattamento impedisce di dar seguito all'iscrizione. I dati personali forniti non verranno diffusi; il nominativo e il ruolo del partecipante potranno essere comunicati ai relatori per meglio comprendere le caratteristiche della platea. All'interessato del trattamento in esame è riconosciuto l'esercizio dei diritti ai sensi degli articoli da 15 a 22 del GDPR UE 679/2016 inoltrando istanza ai recapiti del Titolare.

DATA TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE



