

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI CATALOGO FORMAZIONE MANAGERIALE

Ragione sociale dell'impresa:			
Partita iva dell'impresa:			
Provincia sede dell'impresa:			
Tel:			
e-mail:			
Codice SDI:			
Il/la sottoscritto/a:			
nata/o:		nato il:	
Codice Fiscale:			
Email del sottoscritto:			
	Intende partecipare al seguente corso:	Quota corso €	Quota corso Socio CNA €
<input type="checkbox"/>	BUSINESS PLAN cos' è a cosa serve e come farlo	700,00 € + IVA	450,00 € + IVA
<input type="checkbox"/>	MASTER IN VENDITA E SVILUPPO DI BUSINESS	800,00 € + IVA	500,00 € + IVA
<input type="checkbox"/>	SELEZIONE, INSERIMENTO GESTIONE DEL NUOVO COLLABORATORE	700,00 € + IVA	450,00 € + IVA

Informativa ai sensi del al R.E. 679/2016 sulla Protezione dei dati Personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali acquisiti ed eventualmente successivamente richiesti, sono raccolti e trattati da A.C.S. Soc. Coop., in esecuzione di obblighi previsti dalla legge o, comunque, per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso.

- Il titolare del trattamento dei dati è: A.C.S. soc. coop. Via Bonini 1 – 21100 VARESE - Fax 0332.286301

- A.C.S. soc.coop le assicura i diritti previsti dal citato Regolamento: chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, l'opposizione al trattamento dei Suoi dati; revocare il consenso, là ove fondi il trattamento in qualsiasi momento lo desideri senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Varese,/...../.....

(firma del partecipante)