

SCHEDA DI ISCRIZIONE

“CRITER”

Da inviare a ECIPAR srl - Fax 0522 265125 – Email: MATTEO.VIVI@CNARE.IT

Nome e Cognome Partecipante _____

Nato/a a _____ il _____ Cell. _____

Email _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ruolo ricoperto in azienda _____

Ragione sociale dell’Azienda di appartenenza _____

Indirizzo dell’azienda _____ CAP _____

Città _____ Tel _____

P.IVA _____ COD. SDI _____ PEC _____

L’azienda di appartenenza è: ♦ ISCRITTA CNA ♦ NON ISCRITTA CNA

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti saranno trattati per lo svolgimento delle attività richieste e concordate, gestire e sviluppare il rapporto l’interessato di cui l’interessato è parte, erogare i servizi anche in modalità webinar/e-learning, comunicare l’avvenuto svolgimento dell’attività formativa ad enti di accreditamento o di certificazione, ove necessario, e per inviare aggiornamenti sull’attività svolta da Ecipar. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all’indirizzo privacy@ecipar-re.it
L’informativa esaustiva sul trattamento dei dati personali potrà essere richiesta in qualsiasi momento al titolare o consultata all’indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

Per accettazione

Data _____

Firma Partecipante _____