

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata alla segreteria organizzativa via email a info@resforma.it

DATI PARTECIPANTE

Nome.....Cognome.....
Indirizzo.....Città.....CAP.....
Luogo e data di nascita..... CODICE FISCALE.....
Mansione.....

AZIENDA DI APPARTENENZA

Ragione Sociale
Indirizzo sede legale.....Città.....CAP.....
Sede operativa se diversa dalla sede legale
P.Iva o Cod. Fisc.....Ateco

CHIEDE di essere iscritto/a al corso

"CORSO DI AGGIORNAMENTO ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO – GRUPPO B e C"

organizzato da **ResForMa Srl**.

La formazione si svolgerà presso RESFORMA Srl - C.so Moncalieri, 51 - 10133 TORINO

Date e orari: **13 NOVEMBRE 2018** dalle **14:00** alle **18:00**. Verranno confermati al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

CONDIZIONI ISCRIZIONE AL CORSO: CORSO DI AGGIORNAMENTO ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO – GRUPPO B e C

1. L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione in ogni sua parte del presente modulo e alla successiva accettazione da parte di ResForMa Srl. A ricevimento della conferma da parte di ResForMa Srl, l'azienda dovrà perfezionare l'iscrizione con il pagamento della quota di iscrizione.
2. ResForMa Srl si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di 3 partecipanti previsti. ResForMa Srl potrà altresì prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni qualora lo ritenga opportuno.
3. La sede di svolgimento del corso è: ResForMa Srl in Corso Moncalieri, 51 - 10133 Torino
4. Il pagamento dovrà essere effettuato entro il 09.11.2018. L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione da parte di Resforma srl di copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione. Eventuali variazioni saranno prontamente comunicate da Resforma srl.
5. Il pagamento potrà avvenire secondo la seguente modalità: accreditato su conto corrente bancario ResForMa Srl - IBAN IT 45 V 050340 101300 000000 3045 (Banco BPM-Torino AG.13) - specificando nella causale "Quota iscrizione Aggiornamento Primo Soccorso"
6. È possibile rinunciare all'iscrizione non oltre 2 (due) giorni dall'inizio del corso comunicando la decisione tramite e-mail a: info@resforma.it; in tal caso verrà restituito l'intero importo della quota di iscrizione eventualmente versata.
7. Resforma srl si riserva la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di modificare il programma del corso.

Per accettazione

Firma del partecipante

Luogo e data, _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo del 27 aprile 2016 n. 679 (GDPR), La informiamo che i dati da Lei inseriti in questo modulo saranno trattati da ResForMa Srl, con sede legale in Torino, corso Moncalieri 51 quale titolare del trattamento, per consentirLe di iscriversi e partecipare al corso e, quindi, per esigenze contrattuali.

Il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato con modalità cartacee ed elettroniche, da Resforma Srl, espressamente autorizzata al trattamento, utilizzando misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei Suoi dati e ad evitare la perdita, la distruzione, la modifica, l'accesso o la divulgazione non autorizzati dei dati personali.

I dati personali raccolti saranno cancellati una volta cessata ogni necessità di trattamento, quindi a seguito di Sua espressa richiesta o, comunque, entro il termine massimo di 10 anni.

Il conferimento dei dati è un requisito necessario per dar corso alla Sua iscrizione e partecipazione al corso, per cui il rifiuto di fornirli non Le consentirebbe di ricevere tali comunicazioni.

I dati forniti non saranno oggetto di diffusione e saranno comunicati solamente alle seguenti categorie di destinatari: eventuali docenti esterni, Federsicurezza per elaborazione registro ed attestato, Regione ed Enti di Controllo Autorizzati.

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione – nei casi previsti – la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento, nonché il diritto di chiedere la portabilità dei dati, indirizzando la Sua richiesta a ResForMa Srl al suddetto indirizzo postale oppure all'indirizzo di posta elettronica info@resforma.it.

La informiamo, infine, che, qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali sia stato da noi effettuato in violazione della normativa sul trattamento dei dati personali, avrà diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Per accettazione

Firma del partecipante

Luogo e data, _____
