



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO "IMPARARE L'EUROPROGETTAZIONE"
DES – SOPHIA TRAINING – FOCUS
(tutti i campi sono obbligatori)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / _____ residente a _____ provincia _____
indirizzo _____ n° _____ C.A.P. _____
recapiti telefonici _____ indirizzo E-mail _____
codice fiscale _____
P. IVA (se in possesso) _____

CHIEDE di partecipare

Al corso:

Sede:

Firma _____



Informativa e contestuale dichiarazione di consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante le disposizioni concernenti il “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Con la presente, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante le disposizioni concernenti il “Codice in materia di protezione dei dati personali” (di seguito “D.Lgs 196”), La informiamo che i dati personali da Lei forniti alla nostra azienda (di seguito “Azienda”), ai fini della Sua partecipazione al corso “Imparare l'Euoprogettazione” verranno raccolti in una banca dati nel rispetto del D. Lgs 196.

La DES S.r.l. potrà trattare i suddetti dati - anche in forma aggregata ai sensi dell'art.118 della L.388/2000 e dell'art.25 della legge 845/1978 - esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione al corso.

La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali saranno trattati - anche attraverso sistemi automatizzati – con modalità strettamente necessarie alle indicate finalità, da personale tecnico di provata e adeguata capacità, opportunamente informato e istruito per le operazioni di utilizzo dei dati descritte, ivi comprese eventuali operazioni di custodia dei dati e di presidio dei locali in cui sono conservati.

La informiamo, infine, che in relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196.

Il diniego del consenso alla comunicazione dei Suoi dati personali a DES S.r.l., così come il diniego del consenso al trattamento dei Suoi dati personali da parte della DES S.r.l. per le finalità connesse alla Sua partecipazione al corso, potrà impedire la Sua partecipazione al corso.

I titolari e responsabili del trattamento dei Suoi dati personali sono pertanto:

Des S.r.l.

Piazza Don Bosco n° 6
90143 - Palermo
Tel. +39 091-546010

Consenso Informato

In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso, previsto dagli artt. 13 e 23 del D.Lgs 196 al trattamento dei dati personali da me forniti alla DES S.r.l. per le finalità connesse alla mia partecipazione al Progetto e in particolare:

autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte della DES S.r.l. per le finalità connesse alla mia partecipazione al corso;

Luogo _____, **data** _____

Nome e cognome del partecipante

Firma
