

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Corso di "Addestramento professionale per la Dattilografia"

All'Agenzia Formativa **BLUEZONE SRLS**
Sede

Il/La sottoscritto/a Sesso

Nato il Luogo Prov. Stato

Codice Fiscale Ragione Sociale

P.IVA E-mail

Telefono

Residente nel Comune di via/piazza

Prov. C.A.P. Titolo di studio

CONSAPEVOLE

Delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio),

CHIEDE

di essere iscritto/a al Corso di "Addestramento professionale per la Dattilografia" al costo di:

€ 149,00

SCONTO – inserire codice promozione costo finale €

Mediante pagamento con:

Carta di credito/Bancomat

Contanti

Bonifico bancario intestato a Bluezone srls IBAN IT06 X084 3176 5700 0000 0414 037

Inoltre, **dichiara** di aver letto e di accettare le condizioni previste dal Bando, pubblicato nell'area download del sito internet www.bluezonesrls.it

Luogo e data _____

Firma _____

In relazione all'informativa (Privacy Policy, art. 13 e art. 14 GDPR 2016/679), che dichiaro di aver letto, **SI ACCONSENTE** al trattamento dei propri dati personali.

La informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Testo Unico (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 679/2016, i suoi dati personali indicati verranno acquisiti dalla società Blue Zone Srls e trattati per finalità connesse esclusivamente alle attività di iscrizione per l'erogazione della formazione, fermi restando i suoi diritti di cui agli artt.16 (diritto di rettifica), 17 (diritto alla cancellazione), 18 (diritto di limitazione al trattamento), 18 20 (diritto alla portabilità dei dati) e 21 (diritto di opposizione) del Reg. UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è la società Blue Zone Srls con sede legale in Salerno (Italia), Via XX Settembre 1870 n. 38 ed il Responsabile del Trattamento ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/03 è il Direttore Generale dell'ente di formazione.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega:

- copia documento d'identità in corso di validità
- copia codice fiscale
- ricevuta di pagamento