

RICHIESTA D'ISCRIZIONE

La/il sottoscritto/a _____

nata/o il __ __ / __ __ / __ __ a _____ Prov. _____

residente/domiciliato a _____ Prov. _____

P.I. _____ /C.F. _____

Indirizzo mail _____ telefono _____

titolare della ditta _____ oppure

dipendente della ditta _____ oppure

(specificare altro) _____

titolo di studio _____

chiede di essere iscritta/o al Corso Reti IP per sistemi di videosorveglianza *(barrare la casella di un solo corso)*

#AC001/19 Milano c/o IMQ 29 gennaio 2019

#AC002/19 Milano c/o IMQ 26 febbraio 2019

#AC003/19 Milano c/o IMQ 26 marzo 2019

#AC004/19 Milano c/o IMQ 7 maggio 2019

#AC005/19 Roma c/o IMQ 11 giugno 2019

al prezzo di € 200 (duecento) + iva

L'importo comprensivo di IVA verrà pagato prima dell'inizio del Corso mediante bonifico sul c/c:

IT 80H 08187 58740 000000 710731 - Cassa Rurale Renon Sede di Collalbo (BZ) - intestato a **essecome editore srls**

La fattura sarà emessa ad avvenuto incasso. L'importo totale verrà restituito in caso di annullamento del Corso.

Data _____

Firma leggibile _____

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Trattamento dei Dati - Art. 13 del Codice della Privacy. I dati personali da Lei forniti saranno trattati dal Titolare **essecome editore srls** nella persona del legale rappresentante, con sede in via Montegani, 23 – 20145 Milano, in forma automatizzata e non, e con l’ausilio di strumenti elettronici e/o informatici, al fine di:

- a) gestire e dare esecuzione alla presente richiesta di partecipazione al corso di formazione,
- b) dare adempimento ad obblighi di legge, di regolamento o a disposizioni di organi pubblici, ovvero
- c) per l’invio, previo Suo consenso, via posta, via fax o e-mail, di informazioni relative a convegni, manifestazioni, prodotti editoriali e nuove iniziative di **essecome editore srls** e per la comunicazione dei Suoi dati alle aziende partner dei Corsi al fine di tenerla aggiornata sulle loro offerte ed iniziative che potrebbero interessarla.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti a) e b) è obbligatorio; l’eventuale rifiuto comporta l’impossibilità di dare seguito alla Sua richiesta. Relativamente al punto c), Lei ha facoltà di prestare o meno il Suo consenso; l’eventuale rifiuto non ha conseguenze sulla Sua richiesta di partecipazione al convegno.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti che operano in qualità di incaricati sotto la diretta autorità di **essecome editore** e potranno essere comunicati a soggetti terzi che svolgano per conto di quest’ultima attività strumentali e/o di supporto. L’interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui all’art. 7 del Codice della Privacy (accesso, cancellazione, aggiornamento, opposizione al trattamento, etc.), nonché richiedere la lista aggiornata dei soggetti a cui i dati potranno essere comunicati, rivolgendosi a **essecome editore srls** tel **02.36757931** e-mail: segreteria@securindex.com

- ho letto l’informativa sul trattamento dei dati personali ed acconsento al trattamento dei miei dati limitatamente ai punti a) e b)
- acconsento al trattamento dei miei dati anche per il punto c)

Firma _____