

## MODULO DI ISCRIZIONE

### Corso di Alta Formazione per Data Protection Officer 5<sup>a</sup> edizione

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 del Codice Civile approvo espressamente le clausole del presente contratto.

#### DATI ENTE / PERSONA FISICA PER FATTURAZIONE

Ente/Cognome e Nome	
Indirizzo (Via, CAP, Città)	
Telefono	
E-mail referente	
P. iva E codice fiscale	
Codice Univoco Ufficio	
Atto deliberativo n. e CIG (se necessario, in caso di ente pubblico)	

#### DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome	
Qualifica	
Settore	
Cellulare	
E-mail	

**Titolo Corso:** "Master di Alta Formazione Manageriale per Data Protection Officer"

- Percorso completo: 80 ORE € 2.000,00 + IVA 22%**
- Quota in convenzione: 80 ore € 1.450,00 + IVA 22%**

#### Condizioni di pagamento

Il pagamento del percorso formativo sottoscritto dovrà essere effettuato prima dell'utilizzo e non oltre 30 giorni dalla sottoscrizione mediante accredito su **UNICREDIT IT 71 U 02008 04025 000103179355** intestato a **ISFORM & Consulting srl**. In caso di ritardato pagamento saranno addebitati gli interessi di mora come previsto dalla normativa attuale.



## Condizioni generali

Per attivare la sottoscrizione del percorso formativo occorre restituire la presente proposta compilata in tutte le sue parti e sottoscritta all'indirizzo e-mail: [info@isformconsulting.it](mailto:info@isformconsulting.it). La segreteria invierà conferma di ricezione modulo di iscrizione e relativa fattura. Il sottoscrittore, avrà cura di inviare copia della contabile del bonifico con avvenuto pagamento.

## COSTI E AGEVOLAZIONI

**Per le iscrizioni che perverranno entro 10 giorni dall'avvio del corso: € 1.550,00 + IVA 22%**

**Per le iscrizioni che perverranno da 10 a 20 giorni dall'avvio del corso: € 1.450,00 + IVA 22%**

L'annullamento dovrà essere comunicato non oltre il 5° giorno dalla data dell'attività formativa. Diversamente l'ammontare della quota di partecipazione sarà fatturata al 50% per il rimborso degli oneri delle spese sostenute per l'organizzazione dell'iniziativa. È sempre possibile la sostituzione del nominativo dei partecipanti.

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali forniti a ISFORM & Consulting srl sono raccolti e trattati con modalità anche informatiche, esclusivamente per evadere la Sua richiesta di partecipazione all'intervento formativo e svolgere le attività a ciò connesse. I dati potranno essere trattati per conto di ISFORM & Consulting srl, da dipendenti e collaboratori incaricati di svolgere specifici servizi necessari all'esecuzione delle Sue richieste. Il conferimento dei suoi dati personali si rende necessario per l'esecuzione del servizio richiesto e, pertanto, il trattamento è consentito ai sensi della lettera b), comma 1, art. 6 del Reg. UE 679/2016. Per poterLe inviare materiale informativo relativo alle prossime iniziative formative la base giuridica del trattamento è la lettera a), comma 1, art. 6 del Reg. UE 679/2016. Per questo, ISFORM & Consulting srl Le chiede il consenso che potrà anche non fornire senza pregiudicare il servizio richiesto. Lei potrà esercitare i diritti di cui previsti dal Reg. UE 679/2016, dall'articolo 15 all'articolo 22 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione) inviando una richiesta scritta a ISFORM & Consulting srl con sede in Bari- Via Guido Dorso 75- 70125, tel. 0805025250.

### COMPRESIONE DELL'INFORMATIVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto e compreso l'informativa che precede.

Bari, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso  **NEGO il consenso** al trattamento dei miei dati personali ai fini dell'invio da parte di ISFORM & Consulting srl di materiale informativo relativo alle prossime iniziative formative.

Bari, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

