

MODULO di ISCRIZIONE al CORSO E.C.M.

OGGETTO: Iscrizione al corso " _____ "

del / /

Cod. ECM n° 10436-

crediti:

Accreditato E.C.M. dalla J&B srl Unipersonale

Il sottoscritto chiede di essere iscritto e fornisce i seguenti dati:

Dati Personali obbligatori per la pratica E.C.M.

Cognome e Nome _____ Professione _____

Via _____ C.a.p.

Città _____ Prov.

Nato/a a _____ Prov. il / /

Cod.Fisc.

Tel. Fax

E-mail _____

N°. Telefonico per comunicazioni urgenti

Dati per la fatturazione ed il pagamento

Ragione Sociale _____

P.Iva

Via _____

C.a.p. Città _____ Prov.

Tel. Fax

E-mail _____

Costo del Corso € ,00

Costo del Soggiorno: Adulti n. Bambini [6-10] Bambini [1-6] Totale € ,00

Il modulo di iscrizione va inviato a:

J&B Srl Unipersonale - Via Piemonte 12 - 87036 RENDE (CS)

- A mezzo posta prioritaria (pagamento con assegno bancario);

- A mezzo fax al n° 0984. 830987 allegando la ricevuta (pagamento tramite bonifico bancario)

Coordinate bancarie: Conto n° A 03032 16200 010000001624

Intestato a: J&B Srl unipersonale, Banca CREDEM, filiale di Cosenza

Indicare nella Causale del Bonifico il codice del corso ed il numero degli accompagnatori.

La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se accompagnata dall'assegno o dalla quota relativa (fax della ricevuta del bonifico effettuato). Ogni corso prevede un numero di partecipanti determinato. L'accesso sarà stabilito secondo l'ordine cronologico basato sulla data di iscrizione.

Privacy

In base al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento. Qualora non desiderate la diffusione dei dati personali (nome, qualifica e azienda) agli altri partecipanti al corso, barri la casella riportata qui a fianco.

Qualora non desiderate ricevere ulteriori informazioni, barri la casella riportata qui a fianco.

Firma _____