Camera di Commercio Roma
FORMA CAMERA
Azienda Speciale

FORMA CAMERA
AZIENDA SPECIALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI ROMA PER LA FORMAZIONE IMPRENDITORIALE
[t] +39 06.571171 - [f] +39 06.5711799 - [w] www.formacamera.it - [e] info@formacamera.it
P.Iva 08801501001

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....
Cognome, Nome

residente a ..... prov. ..... C.A.P. ..... indirizzo .....

..... n. ..... tel. ..... cell. .....

Azienda ..... Settore .....

Città ..... prov. ..... C.A.P. ..... indirizzo .....

..... n. ..... tel. ..... fax .....

e-mail ..... Sito Internet .....

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Partita I.V.A. | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di poter partecipare al corso .....

Data ..... Firma del richiedente .....

N.B. Leggere e sottoscrivere le avvertenze

Avvertenze:

1. La scheda di iscrizione dovrà essere consegnata a mano a Forma Camera, inviata via fax o via mail a info@formacamera.it almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso.
2. Eventuali rinunce devono essere comunicate per iscritto e inviate via fax, via mail a info@formacamera.it o consegnate a mano presso la segreteria di Forma Camera almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso.
3. Forma Camera è esonerata da ogni responsabilità qualora, nell'orario delle lezioni e per qualsivoglia motivo indipendente dalla volontà dell'Istituto, il partecipante dovesse lasciare la sede di svolgimento del corso.
4. Forma Camera si riserva di modificare la data di inizio/fine del corso e/o l'orario di frequenza per cause di forza maggiore. In tal caso il partecipante verrà tempestivamente avvisato.
5. Forma Camera si riserva la possibilità di annullare il corso per cause di forza maggiore.

Firma del richiedente .....

A norma degli artt.1341 e 1342 cc. il richiedente, previa lettura delle clausole di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5, dichiara espressamente di accettarle.

Firma del richiedente .....

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali (Dlgs 196/03) e s.m.i. nonché ai ai sensi del Regolamento UE 679/2016, si informa che i dati raccolti con la presente scheda, senza i quali non è possibile procedere all'erogazione del servizio, saranno trattati con modalità cartacee, informatiche, telematiche ed utilizzati per tutti gli aspetti legati alla realizzazione dell'attività formativa.
Per analoghe finalità saranno, pertanto, trasmessi ai competenti uffici regionali, statali e dell'Unione Europea, in ottemperanza delle disposizioni relative all'attuazione degli interventi formativi. Potranno essere, altresì, utilizzati per l'invio di materiale informativo sull'attività promossa da Forma Camera.
Non saranno comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti, se non per quanto riguarda eventuali comunicazioni a chi ne faccia richiesta, relativamente all'inserimento nel mondo del lavoro e, in ogni momento, attraverso il titolare o il responsabile nominato, potranno essere esercitati i diritti di cui agli art. da 15 a 22 del Reg. UE 679/2016 ove applicabile (aggiornamento, blocco, cancellazione, ecc.).
Titolare del trattamento dei dati personali è Forma Camera, con sede legale in Via de' Burrò, 147 – 00186 Roma.
Il Responsabile della Protezione dei Dati (o DPO – Data Protection Officer), designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679, è contattabile all'indirizzo avv.ranieri@gmail.com

Il richiedente esprime il proprio CONSENSO al trattamento dei dati personali, con le modalità e per le finalità ivi indicate.

○ Il richiedente desidera **non** ricevere ulteriori informazioni sulle attività di formazione organizzate da Forma Camera

○ Il richiedente desidera che i propri dati **non** vengano comunicati o diffusi ad altri soggetti/enti per quanto riguarda eventuali comunicazioni a chi ne faccia richiesta, relativamente all'inserimento nel mondo del lavoro.

Firma del richiedente .....