

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SEMINARIO “IL COMMERCIO INNOVATIVO”

Cod. Commessa: **20170027**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____ Sesso: **M o F**
Codice Fiscale _____
Residente In Via _____ N. _____
Citta' _____ Cap. _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ E-Mail _____
Data Di Nascita _____ Luogo Di Nascita _____
Cittadinanza _____
Azienda _____
Indirizzo Azienda _____
Settore Azienda _____
Professione _____

CHIEDE di partecipare al seminario gratuito indicato in intestazione della presente scheda, promosso da ASCOM SERVIZI PADOVA SPA con il patrocinio dei Comuni di Teolo e di Torreglia - assessorato attività produttive.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- Per considerare valida l'iscrizione è necessario restituire la presente scheda (a cui va allegata copia firmata della legge sul trattamento dei dati personali) debitamente compilata allegando fotocopia di un documento d'identità.
- Saranno accettate iscrizioni fino ad esaurimento dei posti disponibili.
- La partecipazione al seminario si intende gratuita
- l'accettazione della presente scheda non vincolano la società organizzatrice a realizzare effettivamente il seminario.
- la data di realizzazione del seminario, comunicata alla compilazione della presente, e l'effettivo avvio del seminario stesso sono subordinate al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni e potranno subire variazioni.

DICHIARA inoltre, assumendosi la propria responsabilità, che i dati sopra riportati sono esatti.

DATA _____

FIRMA _____

- **ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'**
- **FIRMARE INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 LEGGE 196/2003 SUL RETRO**



DIRITTI DELL'INTERESSATO
D.LGS. 196/2003

La informiamo che i trattamenti dei dati da Lei forniti sono obbligatori per consentire lo svolgimento dell'attività di formazione e di tutte le pratiche connesse.

Per tale ragione La rendiamo edotto/a che i Suoi dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza procedurale.

Lei, in qualità di soggetto interessato/a può esercitare i seguenti diritti e facoltà che Le sono attribuiti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs. 196/2003, ossia:

- ha il diritto conoscere la fonte d'origine dei dati e le finalità specifiche del trattamento;
- di conoscere i soggetti esterni a cui i Suoi dati potranno venire trasmessi per lo svolgimento dell'attività formativa e degli scopi connessi.

Lei, inoltre, potrà richiedere:

- l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati;
- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati che fossero trattati in violazione delle norme vigenti;
- l'opposizione ai trattamenti, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta e conservazione;
- l'opposizione dell'utilizzo dei dati per invio di materiale pubblicitario relativo ai corsi e/o progetti/interventi formativi, iniziative di dibattiti, studi, incontri di approfondimento di tematiche specifiche.

Qualora l'interessato/a desideri per qualunque ragione esercitare uno dei diritti o una delle facoltà riconosciute dagli

artt. 7,8,9 e 10 del D.Lgs. 196/2003, dovrà comunicarlo in forma scritta tramite lettera raccomandata, fax o posta

elettronica, salva solamente la richiesta di conoscere le fonti dei dati e le finalità dei trattamenti, che possono essere richieste anche verbalmente.

In relazione ai trattamenti dati compiuti, La informiamo che titolare del trattamento è: ASCOM SERVIZI PADOVA SPA.

I dati personali raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, con i quali sono in essere forme di collaborazione finalizzate alla realizzazione delle attività formative; tali soggetti si configurano ad ogni effetto giuridico come titolari autonomi di trattamento dei dati.

Data, _____

Firma per autorizzazione _____