

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO DI GIUDICE DI ANALISI SENSORIALE

DATI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DA COMPILARE IN STAMPATELLO (* OBBLIGATORI)

*Ragione Sociale dell'impresa: _____

*Sede Legale dell'impresa (Via/Piazza): _____ *numero civico: _____

*Cap _____ *Comune _____ *Provincia _____

*Referente da contattare per il corso (Cognome e nome): _____

*Tel _____ *Fax _____ *mail _____

*Partita Iva _____ *Codice Fiscale _____ *Codice ISTAT _____

Nominativo del partecipante al corso di formazione da compilare in stampatello (* OBBLIGATORI):

*Cognome _____ *Nome _____

*Nato a (data e luogo di nascita) _____

*Residente a (Comune e Provincia) _____ *Cap _____ *via e numero civico: _____

*Ruolo/Mansione _____ *Codice Fiscale _____

*cellulare _____ *mail _____

Verrà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione.

1) MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Quota di partecipazione:

☐ € 350,00 + IVA.

Il versamento dovrà essere fatto entro 15 giorni dal momento della conferma di avvio del corso da parte dell'ufficio formazione di APPLIKA SRL con Accredito bancario a favore di APPLIKA SRL Intesa San Polo SPA IBAN: IT 09 H 03069 12504 100000006909 Causale iscrizione: Corso di formazione per Giudice di Analisi Sensoriale 16 ore.

Le schede di iscrizione possono essere inviate al numero fax 0434/245765 o alla mail info@assenso.it.

Numero minimo di partecipanti per edizione: 8. Numero massimo di partecipanti per edizione: 15.

Verrà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione.

2) NOTE INFORMATIVE:

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico e rilascio dell'Attestato.

Il rilascio dell'Attestato di partecipazione è subordinato alla presenza effettiva al 100% dell'intero corso e al pagamento della quota di iscrizione mediante bonifico. Firmando la scheda di registrazione si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali e le modalità organizzative del corso in oggetto. L'iscrizione è valida solo se seguita da regolare versamento della quota di iscrizione.

APPLIKA SRL si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata.

3) MODALITÀ DI DISDETTA:

Il partecipante ha diritto di recedere dall'iscrizione comunicando la disdetta per iscritto via mail info@assenso.it, secondo le seguenti modalità:

- Entro 5 giorni lavorativi, precedenti la data di inizio del corso, verrà restituito al corsista l'intera quota di iscrizione al corso.
- Entro 2 giorni lavorativi, precedenti la data di inizio del corso, pagando un corrispettivo pari al 50% della quota di iscrizione, che potrà essere trattenuta se la quota è già stata versata;
- In caso di mancata partecipazione al corso, senza alcuna comunicazione di disdetta scritta, pagando l'intera quota.

4) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016

Prendo atto che APPLIKA SRL, Titolare del Trattamento acquisisce i dati personali per le finalità di vendita e di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella propria banca dati ad Assenso - Titolare del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa riportata alla pagina "contatti" (*Privacy e Note legali*) sul sito di Assenso, di cui ho preso visione. In particolare: per l'adempimento degli obblighi di conservazione a termini di legge di copia dei documenti attestanti l'esecuzione del progetto formativo. Prendo, inoltre, atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e l'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi).

Luogo e data _____ Firma _____

A conoscenza del diritto dell'interessato di revocare il proprio consenso, senza indicare alcuna motivazione, con effetto dalla revoca in poi, io, quale interessato:

Acconsento ☐	Non Acconsento ☐	a ricevere, per e-mail ed sms, da Assenso tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro
Acconsento ☐	Non Acconsento ☐	a ricevere, per e-mail ed sms, da Assenso tempestive segnalazioni relativamente alla scadenza dei miei crediti formativi
Acconsento ☐	Non Acconsento ☐	a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività

Luogo e data _____ Firma _____

La preghiamo di comunicare la Sua revoca del consenso a mezzo e-mail indirizzata a amministrazione@applika.net

