

SCHEDA 2: RICHIESTA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Da compilare e trasmettere a Fondazione A.I.B. – ISFOR

via mail a info@isforbrescia.it

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARTITA IVA
INDIRIZZO DI RESIDENZA	CAP	CITTÀ	PROVINCIA
TITOLO DI STUDIO	TELEFONO	E-MAIL	

Richiede l'iscrizione ai seguenti moduli:

- MODULO 9: I RAPPORTI CON GLI ENTI DEL TERZO SETTORE – 4 ORE**

INFORMATIVA E RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016, O GDPR

Fondazione A.I.B. ISFOR Formazione Continua, con sede legale in Via Cefalonia 60 e sede operativa in Via Nenni 30, 25124 Brescia - nel seguito ISFOR - in relazione ai dati personali qui richiesti, informa che gestisce tali dati in qualità di titolare del trattamento onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato, gestione verbali di frequenza e di esame ecc..) oltre che per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione dell'Ente. Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici e su supporto cartaceo (registro firme, verbali del corso). I dati aziendali sono comunicati agli Uffici a cui ISFOR affida la gestione delle scritture contabili e agli Enti Istituzionali preposti alla concessione di contributi alla formazione e al rilascio di attestati. L'assenza di consenso al trattamento impedisce di dar seguito all'iscrizione. I dati personali forniti non verranno diffusi; il nominativo e il ruolo del partecipante potranno essere comunicati ai relatori per meglio comprendere le caratteristiche della platea. All'interessato del trattamento in esame è riconosciuto l'esercizio dei diritti ai sensi degli articoli da 15 a 22 del GDPR UE 679/2016 inoltrando istanza ai recapiti del Titolare.

DATA	TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE	FIRMA PER CONSENSO
------	--------------------------------	--------------------