

SCHEDA D'ISCRIZIONE FULL INFILTRATION COURSE

DATI PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Email _____

DATI FATTURAZIONE

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Città _____

Cap _____ Prov _____

C.F. _____ P.IVA _____

Qualifica _____ Iscritto/a Albo n. _____

Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ Email _____

Indirizzo PEC _____ Codice Univoco _____

Modalità di Pagamento:

- **Quota Iscrizione: 550,00 € IVA Inclusa**

Bonifico Bancario intestato a Dott.Andrea Marchisio

IBAN: IT13Q0306934081100000000970

Causale: Iscrizione corso Full Infiltration 2023 nome e cognome partecipante

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e Condizioni Generali

I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione. Essi saranno oggetto di trattamento improntato nei principi di correttezza, trasparenza e tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali o l'autorizzazione al trattamento potrebbe comportare al mancata o parziale esecuzione del contratto. Il trattamento dei dati personali saranno trattati nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, dal Dott. Andrea Marchisio e dai suoi collaboratori in ottemperanza del decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/758/ce del Parlamento Europeo del consiglio del 12 luglio 2002 e del Regolamento Europe 2010/679 (GDPR) per la registrazione nella propria banca dati e per essere utilizzati, previa autorizzazione, per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento dell'attuale evento e di altri eventi formativi futuri. Lei potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Può inoltre opporsi al trattamento dei dati personali ai fini dell'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, esercitando i diritti dell'articolo 7 del suddetto decreto.

Data: _____ Firma Consenso Privacy: _____

Autorizzo anche al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni relative ai servizi e alle iniziative formative.

Data: _____ Firma Consenso invio comunicazioni: _____

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e se accompagnate alla quota di iscrizione. Il Dott.Andrea Marchisio si riserva la facoltà di spostare la data del corso per causa di forza maggiore. **In caso di annullamento del partecipante al corso, verrà restituita l'intera quota di iscrizione, previo comunicazione per iscritto tramite PEC entro 10 giorni dalla data del corso.**

Data: _____ Firma Accettazione Condizioni: _____

Liberatoria per l'utilizzo di immagini a titolo gratuito

Autorizzo il Dott.Andrea Marchisio ad utilizzare le immagini che mi ritraggono direttamente o parzialmente per campagne pubblicitarie, Sito internet, supporti informatici, senza limiti di spazio e tempo, sia in ambito nazionale che internazionale e senza compenso. Vigono le stesse normative e decreti che ho già precedentemente elencato nell'informativa sul trattamento dei dati personali e Condizioni Generali.

Data: _____ Firma Soggetto Fotografato: _____