



Modulo di iscrizione

INFORMAZIONI GENERALI

Cognome	Nome	Titolo	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nato a	il	Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza	Indirizzo	Prov.	Cap
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Cellulare	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

INFORMAZIONI LAVORATIVE

Ente presso cui si svolge l'attività lavorativa

Professione

Corso Blsd-Pblsd

<input type="checkbox"/>	31 marzo 2019	<input type="checkbox"/>	1a Sessione dalle ore 09 alle 14	<input type="checkbox"/>	2a Sessione dalle ore 15 alle 20
<input type="checkbox"/>	30 marzo 2019	<input type="checkbox"/>	1a Sessione dalle ore 09 alle 14	<input type="checkbox"/>	2a Sessione dalle ore 15 alle 20

Scegliere la data e la sessione alla quale si intende partecipare

Durata Corso ore 5

Prezzo € 80,00

Prezzo con richiesta ECM € 100,00

Informativa sul trattamento dei dati personali:

L'associazione Life Training Academy, informa che i dati personali dei propri associati verranno utilizzati, anche in modalità informatica, esclusivamente ai fini istituzionali per dare corretto adempimento alle attività associative.

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese con la presente:

Autorizza:

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell'associazione Life Training Academy, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'associazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali ai sensi art. 13 e 14 del GDPR-Regolamento UE 2016/679 (prec. Art. 13 del D.L. del 30/06/2003, n 196), e pertanto si acconsente al trattamento dei propri dati personali, svolto con modi e finalità ivi indicate e conformi alle norme legislative e regolamenti vigenti e applicabili.

Data _____

Firma _____

Si allega copia di pagamento da effettuare con bonifico bancario

Iban: IT05B0832703270000000001409 intestato a Life Training Academy - Banco di Credito Cooperativo

Causale: Corso BLSD S.I.Co.

Inviare tramite email a: segreteria@lifetrainingacademy.it oppure segreteria.sico@gmail.com