



Spett.le

E.Bi.Ter.T.Ab

65128 Pescara
via Raiale, 110 bis

Fax 085 4315017

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI

Cognome	Nome	
Indirizzo	Città	Cap
Tel.	Fax	e-mail

Azienda		
Indirizzo	Città	Cap
Tel.	Fax	e-mail
attività	P.IVA	

Avvertenze per l'azienda:

1. Compilare una scheda per ogni persona che si intende far partecipare al corso di formazione;
2. compilare e firmare la parte relativa al consenso sull'utilizzo dei dati ai sensi della legge sulla privacy.

Formula di consenso

Il/a sottoscritto/a _____ ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi dell'adesione.

Consente altresì l'invio dei dati ai soggetti indicati nella scheda informativa ricevuta, per le finalità indicate nella stessa.

Firma _____ data _____