

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

SHEL LIFE E CONSERVAZIONE DEI PRODOTTI ALIMENTARI

DATA: 19 APRILE 2023

Albenga (SV) - Regione Rollo, 98 - Strada Statale Aurelia

<p><i>Condizioni contrattuali</i></p> <ul style="list-style-type: none"> L'iscrizione è valida solo se la Scheda di Iscrizione viene compilata in ogni sua parte, firmata e se viene effettuato il pagamento della Quota di Iscrizione, mediante bonifico. Il Laboratorio al ricevimento della Scheda Iscrizione dà ricevuta e comunica l'esito dell'iscrizione. Nella quota di iscrizione è compresa la copertura assicurativa per qualsiasi sinistro, compreso l'incidente, per infortunio alle persone e danni alle cose, durante il corso. Il Laboratorio emette, a carico dell'iscritto, regolare fattura per l'importo totale della quota di iscrizione. Il Laboratorio ha cura di contattare la persona regolarmente iscritta al fine di fornire i dettagli organizzativi di partecipazione ed il programma definitivo del corso. Il Laboratorio si riserva la facoltà di non avviare il corso informando gli iscritti entro 3 giorni dall'erogazione. In caso di rinuncia, la restituzione della quota di iscrizione o la possibilità di frequenza in data successiva saranno consentiti solo previa comunicazione scritta, che dovrà pervenire almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso. Per ogni corso è previsto un numero massimo di partecipanti: le iscrizioni pervenute a classe completa saranno ritenute valide per il corso successivo, previo accordo con l'interessato. Ad ogni partecipante verrà consegnata copia del materiale didattico e un attestato di partecipazione. 	Cognome	Nome	
	Codice Fiscale		
	Ruolo in Azienda – Ente		
	Azienda - Ente		
	Indirizzo		
	Città	CAP	
	Tel.		
	E-mail		
	La fattura deve essere intestata a:		
	Indirizzo		
	Città	CAP	
	Prov.		
	P. IVA - C.F.		
	SDI - PEC (0000000 se persona fisica)		

QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO
 (In caso di partecipazione di 3 o più persone della stessa impresa è prevista una riduzione sulla quota di iscrizione del 10 %)
 Si allega il pagamento della Quota di Iscrizione di € 90,00 + IVA 22% (Totali € 109,80) se effettuato entro il 31.03 o € 110,00 + IVA 22% (Totali € 134,20) se effettuato dal 01.04 intestato a "LABCAM s.r.l.", effettuato mediante bonifico bancario su IBAN:
 IT74W0623049251000040514404
CAUSALE: Corso del
 Data

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 ("REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI")

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 ed in relazione ai Suoi dati personali forniti all'azienda, La informiamo di quanto segue.

- Titolare dei dati personali è LABCAM S.R.L. con sede legale in via REG. ROLLO, N. 98 17031 ALBENGA.
- i dati forniti vengono raccolti dal Laboratorio in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs 196/2003
- i dati forniti sono necessari per partecipare al corso e saranno trattati nell'ambito dell'attività stessa (rapporti con l'Organizzazione e con Il Laboratorio)
- il rifiuto a fornirli comporta la mancata partecipazione al corso
- il trattamento dei dati, oltre che per le finalità sopra dette e previo suo esplicito consenso è effettuato anche per finalità d'informazione di attività promozionali, ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni da parte del Laboratorio.
- I Suoi dati personali, poiché strettamente connessi con la documentazione relativa allo svolgimento dei nostri incarichi, saranno conservati per dieci anni, come richiesto dall'art. 2214, codice civile.
- Ai sensi dell'art. 13, comma 2 del citato Regolamento UE 679/2016, La informiamo che Le sono garantiti numerosi diritti. Tra questi, Le ricordiamo il diritto di ottenere dal Titolare l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento e la portabilità degli stessi. Per l'esercizio di tali diritti potrà scrivere a LABCAM S.R.L. con sede in via REG. ROLLO, N. 98 17031 ALBENGA. Le ricordiamo che Lei ha altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.
- Potrà ottenere inoltre maggiori informazioni contattando il Titolare del trattamento e il DPO della Società (e-mail gianluca.ballerodalladea@gpdllex.com)

Formula di consenso

Io sottoscritto _____ residente in

Via _____ cap _____ Località _____ preso atto

dell'informativa resami ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e noti i diritti a me riconosciuti dall'art. 15 e ss, stesso regolamento, in particolar modo consapevole della possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Al trattamento dei miei dati per finalità d'informazione di attività promozionali, ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni da parte del Laboratorio.

Albenga ___/___/_____

Firma dell'interessato

.....

Da inviare al Laboratorio LABCAM s.r.l : e-mail:- amministrazione@labcam.it