

CORSO DI PRIMO SOCCORSO – 12 o 16 ore in base all'indice di rischio infortunistico dell'azienda

COD.CORSO: PS/4/BL/2019 - DATE: 25 SETTEMBRE e 2 e 9 OTTOBRE

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E INVIARE VIA FAX ALLO 0437937140 O MAIL A info@gestionesicurezza.eu

Non esitate a contattarci per definire a quale gruppo appartiene la Vostra attività

TIPOLOGIA	Ore
GRUPPO A	16
GRUPPO BC	12

DATI PARTECIPANTE

COGNOME E NOME : _____

NATO/A: _____ PROV. (O STATO ESTERO): _____

IL: _____ RESIDENTE IN VIA : _____

CITTA': _____ PROV. _____ CAP: _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TEL: _____

DATI AZIENDA:

AZIENDA _____

SEDE LEGALE _____

P.IVA _____ Cod.Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TELEFONO _____ FAX _____

E-mail (per invio attestato del corso) _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: 200,00 EURO + IVA GRUPPO A - 170,00 EURO + IVA - GRUPPI B-C

(Barrare con una X): **9,00 EURO + IVA 22% CADAUNO PER PRANZO PRESSO "STELLA ALPINA RISTORAZIONE DOLOMITI" (Sopra Mega)**

MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione deve essere versata prima dell'inizio del corso, previa nostra conferma dell'inizio dello stesso. Seguirà la fattura intestata secondo le indicazioni fornite nella scheda di adesione.

Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo:

- assegno bancario non-trasferibile o assegno circolare intestato a GESTIONE SICUREZZA S.R.L.;
- bonifico bancario presso CASSA RURALE ED ARTIGIANA di Cortina D'Ampezzo e delle Dolomiti – IT 14 W 08511 61240 00000023272 specificando il titolo del corso in forma abbreviata (CODICE del CORSO)

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE:

L'adesione al corso deve essere data attraverso la compilazione della presente scheda che sarà poi inviata a mezzo fax, e-mail o posta prioritaria alla segreteria organizzativa. L'iscrizione diviene effettiva con il pagamento anticipato della quota di partecipazione che è vincolante, se non disdetta almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso. In caso di mancata partecipazione al corso per il quale è stata effettuata regolare iscrizione, senza aver dato disdetta alla segreteria entro i termini previsti, verrà trattenuto il 30% della quota di iscrizione.

Gestione Sicurezza S.r.l., si riserva la facoltà di annullare o modificare il programma dandone comunicazione alle aziende.

INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Vi informiamo che, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali UE n. 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana in materia di privacy, i dati personali da Voi forniti attraverso la compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento per l'organizzazione e lo svolgimento di questa iniziativa e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento dei dati è obbligatorio per gestire il rapporto contrattuale; in difetto non potremo darvi corso. L'interessato ha la facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente. Il testo completo dell'informativa è a disposizione presso i nostri uffici.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

In relazione alla richiesta formulata da GESTIONE SICUREZZA SRL e presa visione dell'informativa, esprimo il mio libero consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali conferiti. Con la sottoscrizione della presente autorizzo inoltre GESTIONE SICUREZZA SRL all'invio di comunicazioni di natura promozionale inerenti i servizi offerti.

- Acconsento all'invio NON Acconsento all'invio

Timbro e Firma: