

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO

PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE AI CORSI PRESELETTI:

- INSERISCI I DATI DELL'IMPRESA
- INSERISCI PER CIASCUN PARTECIPANTE IL TITOLO/CODICE DEL CORSO E I DATI DI CIASCUN CORSISTA;
- INVIA LA SCHEDA DI ISCRIZIONE A: segreteria@formazionequalificata.com

RICEVERETE ENTRO 48 ORE DALLA DATA DI INIZIO DEL CORSO PRESELETTO UN'E-MAIL DI CONVOCAZIONE CON ISTRUZIONI DI PARTECIPAZIONE

NOTE ORGANIZZATIVE

- Nel caso il corso venga svolto in VIDEOCONFERENZA si rende noto che ai fini della certificazione del corso, è necessario garantire la sincronicità della formazione che comporta l'uso di Webcam e microfono per tutta la durata del corso.
- L'iscrizione al corso è vincolante alla partecipazione all'evento prenotato nel luogo e date riportate nella scheda d'iscrizione ed al relativo pagamento dell'importo indicato.
Qualora si rendesse necessaria la modifica del/dei dati dei partecipanti e/o si volesse richiedere lo spostamento della data di erogazione del corso, deve esserne data comunicazione alla mail: segreteria@formazionequalificata.com entro 48 ore dalla data di inizio del corso stesso.
L'importo versato non è rimborsabile, ma darà la possibilità al/ai discenti di partecipare ad una nuova sessione formativa nel rispetto della pianificazione che sarà definita e proposta al cliente finale da Formazione Qualificata.

PAGAMENTO e FATTURAZIONE

Il PAGAMENTO dovrà effettuarsi prima dell'erogazione della prima giornata di formazione, effettuando bonifico Bancario alle coordinate sotto riportate.

HTS S.r.l. - P.IVA: IT01788470993 - C.F.: 01788470993

Via L. Gherzi 8/39 - 16138 - Genova (GE) - IT

Telefono: 0108984537 - 0108984538

amministrazione@hts-genova.com

Dati Bancari:

BANCO BPM S.p.A.

IT02W0503401416000000000037

Data

da INVIARE a:

e-mail: segreteria@formazionequalificata.com

per altre comunicazioni Tel. 010.8984537 010.8984538 o inviare richiesta WhatsApp al numero 3895319594

DATI DELL'IMPRESA

Ragione sociale impresa	<input type="text"/>	
Referente dell'ordine	<input type="text"/>	
Indirizzo (Sede legale)	<input type="text"/>	
Settore ATECO impresa	<input type="text"/>	
Tel.	<input type="text"/>	
Cod. destinatario / PEC	<input type="text"/>	
C.F. / P.IVA	<input type="text"/>	
La società è soggetta alla scissione dei pagamenti IVA (Split Payment) art. 17ter D.P.R. 633/72	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
e-mail	<input type="text"/>	
N° Partecipanti iscritti	<input type="text"/>	

DATI PARTECIPANTI (da ripetere per ogni partecipante)

Titolo / codice corso	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Email di riferimento per ricevere l'invito al corso	<input type="text"/>
Data e Luogo di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Mansione lavorativa	<input type="text"/>

Titolo / codice corso	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Email di riferimento per ricevere l'invito al corso	<input type="text"/>
Data e Luogo di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Mansione lavorativa	<input type="text"/>

Titolo / codice corso	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Email di riferimento per ricevere l'invito al corso	<input type="text"/>
Data e Luogo di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Mansione lavorativa	<input type="text"/>

Titolo / codice corso	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Email di riferimento per ricevere l'invito al corso	<input type="text"/>
Data e Luogo di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Mansione lavorativa	<input type="text"/>

Titolo / codice corso	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Email di riferimento per ricevere l'invito al corso	<input type="text"/>
Data e Luogo di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Mansione lavorativa	<input type="text"/>

Titolo / codice corso	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Email di riferimento per ricevere l'invito al corso	<input type="text"/>
Data e Luogo di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Mansione lavorativa	<input type="text"/>

Titolo / codice corso	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Email di riferimento per ricevere l'invito al corso	<input type="text"/>
Data e Luogo di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Mansione lavorativa	<input type="text"/>

Titolo / codice corso	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Email di riferimento per ricevere l'invito al corso	<input type="text"/>
Data e Luogo di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Mansione lavorativa	<input type="text"/>

INFORMATIVA PRIVACY

ART. 13 REG. UE 2016/679 FINALITA' DEL TRATTAMENTO: I dati personali, identificativi e fiscali raccolti presso l'interessato o presso i soggetti terzi di cui il Titolare si avvale per le procedure di registrazione al corso, sono trattati ed utilizzati per dar seguito alla richiesta dell'Interessato (per procedere alla formalizzazione del contratto di formazione, per l'erogazione del corso e per l'emissione del certificato finale). La raccolta riguarderà solo i dati personali non particolari così come qualificati dall'art. 9 del Reg. UE 2016/679 o sullo stato di salute. Si fa salva l'ipotesi in cui i dati in parola debbano essere conosciuti in ragione di eventuali inabilità motorie, psichiche, psicologiche o sensoriali del corsista al fine di consentirgli un agevole accesso all'aula formativa e una piena fruizione del corso. In quest'ultimo caso il trattamento di detti dati sarà subordinato al consenso liberamente ed espressamente reso da parte dell'interessato.

MODALITA' E TIPOLOGIA DI TRATTAMENTO: Il trattamento dei dati avviene con modalità informatica, telematica e cartacea. I trattamenti effettuati sono la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la cancellazione o la distruzione.

NATURA DEL CONFERIMENTO (BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO): Il conferimento dei dati è facoltativo ed è rimesso alla volontà dell'interessato di stipulare il contratto, tuttavia, il mancato conferimento dei dati pregiudicherebbe la possibilità di perfezionare il contratto e, pertanto, potrebbe determinare l'impossibilità di erogare il servizio, ai sensi dell'art 6 del Reg. UE 2016/679

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE: I dati raccolti non saranno divulgati. I dati potranno essere comunicati a terzi individuati e nominati se necessario per le finalità indicate (esempio: docenti e tutor indipendenti) - art. 29 del Reg. UE 2016/679.

TEMPI DI CONSERVAZIONE: I dati saranno conservati dal Titolare sino e non oltre dieci anni dalla loro raccolta ed erogazione del servizio, al fine di rispettare gli obblighi fiscali di legge. Eventuali dati particolari raccolti al momento dell'iscrizione saranno eliminati al termine dell'erogazione della prestazione. I Suoi Dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ai sensi dell'art. 5 c. 1 lett. e) del Reg. UE 2016/679.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: in ogni momento l'interessato potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare, contattando l'ufficio di **HTS s.r.l.**, email privacy@hts-genova.com, ovvero per richiedere (ad esempio) conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, o esercitare il proprio diritto di opposizione e alla portabilità. L'Interessato ha altresì il diritto di opporre reclamo nei confronti del titolare all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi degli Art.12 e Art. 15-22 del Reg. UE 2016/679. Nel caso in cui ritenga che i trattamenti che La riguardano violino le norme del GDPR, ha diritto a proporre reclamo al Garante ai sensi dell'art. 77 del GDPR.

TRASFERIMENTO DEI DATI: I dati dell'interessato non saranno trasferiti presso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

TITOLARE, RESPONSABILE E COMUNICAZIONI PRIVACY: Il Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 4 del Reg. UE 2016/679, è **HTS s.r.l.**, nella persona del Legale Rappresentante.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO): Non nominato in quanto non richiesto ai sensi dell'art. 37 Reg. UE 2016/679.

Il consenso al trattamento da parte del partecipante sarà richiesto all'atto della sottoscrizione del registro presenze del corso.

Acconsento a ricevere informative periodiche alla mail di riferimento riguardo a nuovi eventi formativi, aggiornamenti

legislativi o iniziative di Formazione Qualificata?

SI NO

Data