

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

INVIARE VIA FAX N° 051/360757

E\_MAIL MOVE@COFIMP.IT

### COMUNICATION LAB

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
COMUNE VIA N. CIVICO PROVINCIA

DATA DI NASCITA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( )  
PROV.

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ SKYPE \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

#### Dati per l'intestazione della fattura (da compilare se diversi da quelli forniti sopra):

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
COMUNE VIA N. CIVICO PROVINCIA

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### Desidero partecipare ai seguenti seminari: (barrare con una x)

- 16 febbraio 2012 - **Parlare in pubblico**
- 23 febbraio 2012 - **Preparare presentazioni**
- 1 marzo 2012 - **Scrivere**

#### Quota di partecipazione

singolo workshop: 60 euro + iva

per l'intero ciclo di workshop 150 euro + iva.

**Scadenza iscrizioni: 14 febbraio 2012**

Il pagamento della quota può avvenire mediante:

- Contanti o Assegno intestato a Cofimp - CONSORZIO PER LA FORMAZIONE E LO SVILUPPO DELLE PMI
- Bonifico Bancario - Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Agenzia 18, Bologna (Codice IBAN: IT 44 M 05387 02418 000001168984).

Al ricevimento della quota di partecipazione verrà rilasciata regolare fattura.

**L'iscrizione si intenderà perfezionata al ricevimento della presente scheda compilata in ogni sua parte e sottoscritta e della ricevuta di pagamento. La documentazione deve avvenire entro il giorno precedente il seminario scelto.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

**CLAUSOLE CONTRATTUALI:**

1. In caso di impossibilità a partecipare al seminario scelto è possibile partecipare ad un seminario successivo proposto in questo programma; è anche possibile far partecipare un collega della stessa azienda.
2. Le quote versate non verranno in alcun modo restituite.

AI SENSI DELL'ART. 1341 C.C. SI APPROVANO ESPRESSAMENTE I PUNTI 1) E 2) DELLE CLAUSOLE CONTRATTUALI

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali  
(Art. 13 D.Lgs 30/06/03, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

I dati personali sono utilizzati da Cofimp ai fini del corretto svolgimento di corsi e seminari, della fornitura di servizi di consulenza e di eventuali altri servizi.

I dati sono trattati sia su supporto cartaceo sia con strumenti elettronici e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall'esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (in generale, a poste, corrieri, istituti di credito, ecc.; in caso di corsi finanziati, agli enti finanziatori - Regione, Provincia, altri enti pubblici).

I dati sono trattati dagli incaricati degli Uffici Marketing e Commerciale di Cofimp.

Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; è chiaro tuttavia che il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali può precludere l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto contrattuale.

I recapiti di posta tradizionale nonché le coordinate di posta elettronica che vorrà indicare potranno essere utilizzati per proporre corsi, seminari e servizi analoghi a quelli acquistati, fermo restando - ai sensi dell'art. 130 del D.Lgs n. 196/2003 e dei provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali in materia - il Suo diritto di chiedere ed ottenere, in ogni momento, **di non ricevere ulteriori comunicazioni** inviando una e-mail a [privacy@cofimp.it](mailto:privacy@cofimp.it).

**QUALORA NON VOLESSE RICEVERE TALI COMUNICAZIONI, PUO' BARRARE IMMEDIATAMENTE LA CASELLA QUI SOTTO RIPORTATA:**

- NO, non voglio in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp
- NO, non voglio in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo e-mail
- NO, non voglio in nessun caso ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo posta tradizionale

**QUALORA INVECE VOLESSE RICEVERE TALI COMUNICAZIONI CON ALTRI MEZZI OCCORRE INSERIRE I DATI RICHIESTI ED ESPRIMERE IL SUO CONSENSO DI SEGUITO:**

- SI', voglio ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo FAX n° \_\_\_\_\_
- SI', voglio ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo SMS a questo n° tel. \_\_\_\_\_
- SI', voglio ricevere comunicazioni da Cofimp a mezzo SKYPE a questo contatto \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato (art. 7 e ss.: ad esempio, accesso, integrazione, aggiornamento, ecc.) possono essere rivolte a: **COFIMP (Titolare del trattamento)**, via di Corticella 1/2, 40128 BO, 051-4165711 e-mail [privacy@cofimp.it](mailto:privacy@cofimp.it) (a questo indirizzo e-mail può essere richiesto anche l'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento eventualmente nominati).

**Responsabile del trattamento** è la Dr.ssa Elisabetta D'Alessandro, reperibile ai medesimi recapiti.