

**CALENDARIO E SCHEDA D'ISCRIZIONE DEL
CORSO di AGGIORNAMENTO R.L.S. 8 ORE – PER AZIENDE OLTRE 50 DIPENDENTI**

Effettuato ai sensi del d.lgs. 81/2008, art. 37, 43

- **Lunedì 13 Dicembre 2021 - dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00**

SEDE DI SVOLGIMENTO: FORMAZIONE EFFETTUATA IN VIDEOCONFERENZA SU PIATTAFORMA CISCO WEBEX MEETINGS.

**Quota di iscrizione (a persona): € 219,60 (€ 180,00 + Iva al 22%) da versare anticipatamente con:
Bonifico Bancario alla BPER BANCA Codice Iban: IT43N0538712803000035033317
intestato a ECIPAR Srl - Via V. Monti, 19/1– 42122 Reggio Emilia
SPECIFICANDO NELLA CAUSALE DEL BONIFICO: NOMINATIVO DITTA – TIPOLOGIA DEL CORSO**

INSERIRE DATI DELL'AZIENDA PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA:

RAGIONE SOCIALE			
CON SEDE IN		CAP	
CITTA'		PROV.	
TELEFONO		MAIL	
P. IVA		C.F.	
CODICE DESTINATARIO per fattura elettronica			
Indirizzo mail per invio ATTESTATI			

INSERIRE DATI PARTECIPANTE:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Per confermare la partecipazione, telefonare, inviare fax o e-mail entro il 09/12/2021 a Francesca Lilli - Recapiti: Tel. 0522/265113 - Fax 0522/265125 – E-mail: francesca.lilli@cnare.it

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti saranno trattati per lo svolgimento delle attività richieste e concordate, gestire e sviluppare il rapporto l'interessato di cui l'interessato è parte, erogare i servizi anche in modalità webinar/e-learning, comunicare l'avvenuto svolgimento dell'attività formativa ad enti di accreditamento o di certificazione, ove necessario, e per inviare aggiornamenti sull'attività svolta da Ecipar. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all'indirizzo privacy@ecipar-re.it. L'informativa esaustiva sul trattamento dei dati personali potrà essere richiesta in qualsiasi momento al titolare o consultata all'indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

Data _____

Firma Per accettazione _____