

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO "LA TRATTATIVA COMPLESSA"

Da inviare a ECIPAR srl - Fax 0522 265125 – Email: [segreteriacorsi@ecipar-re.it](mailto:segreteriacorsi@ecipar-re.it)

Nome e Cognome Partecipante \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto in azienda \_\_\_\_\_

Ragione sociale dell'Azienda di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'azienda \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ COD. SDI \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

L'azienda di appartenenza è: ♦ ISCRITTA CNA ♦ NON ISCRITTA CNA

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](mailto: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>

### Per accettazione

Data \_\_\_\_\_

Firma Partecipante \_\_\_\_\_