



Associazione per la Promozione
Alla Cultura della Sicurezza

CORSO/INCONTRO/SEMINARIO
titolo:

DATA:

SCHEDA ISCRIZIONE ASSOCIATI

(scrivere in stampatello grazie!)

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

AZIENDA/ENTE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

E' PREVISTA DISTRIBUZIONE DI MATERIALE INFORMATIVO

RICHIESTA DI ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE O Si O No

Si prega di inviare la scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte a mezzo
fax al N. 010.8372133 o e-mail: segreteria@assoculturasicurezza.it

Si informa che ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i propri dati personali e/o quelli delle Società/Enti/Organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) saranno trattati per finalità: riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici.

Acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità indicate nell'informativa.

DATA _____ TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE _____

Compilazione a carico della Segreteria Organizzativa Assoculturasicurezza:

PRENOTAZIONE
CONFERMATA N. _____

DEL _____

TIMBRO E FIRMA
ORGANIZZAZIONE _____