

Corso di formazione

[titolo del corso]

[Sede, data e orari]

Scheda di iscrizione

(pregasi scrivere in stampatello)

	Nome Cognome	N. Matricola	Firma	e-mail e/o telefono
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Registro iscrizioni corsi di formazione utenti

	Nome Cognome	N. matricola	Firma	e-mail e/o telefono
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nominativi aggiuntivi

.....

.....

.....

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 Codice Privacy:

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati verrà effettuato per permettere la fornitura dei servizi richiesti. I dati registrati potranno anche essere utilizzati per rapporti statistici sulla nostra attività, nonché per l'invio all'interessato di informazioni relative alla stessa.

Trattamento: i dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Titolare e responsabile del trattamento è [nome del/della responsabile della struttura]