

**MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO DI 4 ORE
PER ADDETTO AL PRONTO SOCCORSO (D.M. 388/03)**

DATA DEL CORSO

PANIFICIO

VIA

LOCALITA'

TEL.

FAX

E-MAIL

COMUNICA la propria iscrizione al corso di aggiornamento

NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE

DATA E LUOGO DI NASCITA

QUALIFICA (Titolare/socio/coadiuvante/dip.)

Si prende atto che, considerato il ristretto numero di partecipanti per corso, alla ricezione della conferma di iscrizione, in caso di mancata partecipazione, Aspan Servizi Srl si riserva di addebitare l'intera quota di iscrizione.

Informativa privacy (ex art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Aspan Servizi srl, ai sensi ed in conformità con l'art. 13 del D.LGS 196/2003, informa che: i dati raccolti con la presente scheda sono finalizzati all'organizzazione e alla realizzazione dell'iniziativa e destinati ad essere archiviati elettronicamente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti. I dati richiesti sono necessari per l'organizzazione dell'iniziativa. I dati potranno essere oggetto di trattamento da parte dell' Aspan Servizi srl e, fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 della legge citata, potranno essere comunicati all'Associazione Panificatori Artigiani di Bergamo e all'Ospedale di Bergamo coorganizzatori dell'iniziativa salvo esplicita opposizione dell'interessato. Titolare dei trattamenti di cui sopra è Aspan Servizi srl, in persona del legale rappresentante pro tempore.

DATA

FIRMA

(Valida anche per informativa privacy)