

CORSO FORMAZIONE E-LEARNING
RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
(AGGIORNAMENTO PER IMPRESE ≤ DI 50 DIPENDENTI)

Ai sensi del Testo Unico D.Lgs 81/08 e dall'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011

SCHEDA ISCRIZIONE

Nome: _____ Cognome: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____

Email: _____

Organizzazione di appartenenza: _____

Indirizzo Sede: _____

Codice Fiscale: _____ P.Iva: _____

Per iscriversi è necessario:

1. Inviare la presente Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte a: segreteria@proximaformazione.it
2. Versare la quota di iscrizione tramite bonifico bancario intestato a:
Proxima S.r.l. codice IBAN IT16 2034 4001 4000 0000 0254 500
3. A pagamento ricevuto verranno inviate le credenziali per l'accesso al corso.

- **Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione della scheda informativa del corso e di essere consapevole delle modalità di fruizione/realizzazione del corso in essa descritte.**

Tutti i dati forniti dal Cliente saranno trattati da Proxima S.r.l. ai sensi del D.lgs 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR").

Acconsento NON acconsento

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali per quanto riguarda la ricezione di newsletter su eventi e percorsi di formazione futuri da parte di Proxima s.r.l.

Acconsento NON acconsento

Luogo e data _____ Firma _____

