



SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO _____

NOME _____ COGNOME _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

DATI FISCALI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

CODICE SDL _____ E-MAIL PEC _____

Contratto di iscrizione

1. Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia, si riserva la facoltà di annullare il corso qualora non si raggiunga il numero di almeno 20 iscritti paganti.
2. Il pagamento del corso avverrà secondo le modalità indicate. In caso di disdetta la quota non verrà restituita e non sarà possibile recuperare le giornate perse.
3. Le iscrizioni si intenderanno valide solo se inviate con la quota di partecipazione e verranno accettate rigorosamente in ordine di arrivo.
4. Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia fornirà ai corsisti tutto il materiale didattico necessario per la parte teorica.
5. Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia declina ogni responsabilità relativa ad oggetti personali lasciati nelle sale corsi. Durante lo svolgimento dei corsi sono vietate le riprese video.
6. Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia per cause di forza maggiore (malattia dei relatori, assenza di energia elettrica, acqua, scioperi dei mezzi di trasporto, cattive condizioni atmosferiche o movimenti tellurici) o a causa di sopravvenuta impossibilità nonché per ragioni indipendenti dalla sua volontà, si riserva il diritto di annullare il corso anche ventiquattro ore prima del suo inizio riprogrammandolo successivamente.
7. Nel caso il corso dovesse essere interrotto per cause indipendenti la volontà di Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia i partecipanti avranno diritto al recupero delle giornate.
8. Gli orari ed il programma del corso potranno subire delle variazioni a discrezione di Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia.
9. Per le controversie che dovessero insorgere in relazione alla presente scrittura, sarà esclusivamente competente il Foro di Como.
10. Lake Como Institute si riserva la facoltà di sospendere il corso fino a 30 giorni dall'inizio dello stesso nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti. In tal caso Lake Como Institute si impegna ad informare gli iscritti via mail. In ogni caso non sarà dovuto all'iscritto alcun rimborso per spese di viaggio e/o alloggio già affrontate o da affrontare.

Data _____

Firma _____

Scheda di iscrizione da trasmettere
via FAX al n. 031.243027
o via EMAIL: info@lakecomoinstitute.com
allegando ricevuta di avvenuto
bonifico quale versamento
della quota d'iscrizione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a:
Lake Como Institute Srl
IBAN: IT28P0344010901000000112000
BIC SWIFT: BPCVIT2S
Banco Desio - Filiale Como 422
Causale: Iscrizione Dr. _____
Corso _____
Le iscrizioni verranno gestite in ordine
cronologico di arrivo.



Liberatoria e Consenso Privacy Per la pubblicazione delle proprie immagini

Io sottoscritto _____

Nato in _____ in data _____

Residente in Via _____ in _____

Codice Fiscale _____ con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini fotografate dalla società Lake Como Institute Srl nella località di Como per le finalità anche promozionali di pubblicazione sui seguenti social network Google+, Facebook, Twitter, Vimeo, Youtube, Pinterest, LinkedIn, Instagram. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), Lake Como Institute Srl, con sede in Via Rubini 22 nel comune di Como (CO), in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali che la riguardano saranno trattati a) per la registrazione al corso e per lo svolgimento delle attività ad esso inerenti, nonché b) per finalità promozionali sui social network di Lake Como Institute Srl. Il conferimento dei dati per le finalità di cui alla lettera a) è obbligatorio: il mancato conferimento non consente al Titolare di garantire il servizio. Il conferimento dei dati per la finalità di cui alla lettera b) è facoltativo. I dati personali raccolti potranno essere comunicati, previo suo consenso, a soggetti terzi che si occupano di sponsorizzare/promuovere i corsi di formazione di Lake Como Institute Srl, per il perseguimento di finalità promozionali proprie. Il trattamento dei dati verrà effettuato per il tempo necessario al perseguimento delle finalità, fatto salvo un ulteriore periodo di conservazione che potrà essere imposto da norme di legge. I suoi dati saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento e da persone designate quali responsabili del trattamento, nel rispetto della normativa GDPR, nel territorio dell'Unione Europea. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 ss. GDPR, inviando apposita richiesta all'indirizzo email del Titolare: info@tiziano-testori.it

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi che si occupano di sponsorizzare/promuovere i corsi di formazione a cui i soggetti iscritti partecipano. La comunicazione dei dati a tali soggetti avviene per il compimento di loro finalità promozionali e può avvenire solo previo consenso del soggetto interessato.

ACCONSENTO alla comunicazione dei miei dati a soggetti terzi sponsor/promotori dei corsi di formazione per loro finalità promozionali

NON ACCONSENTO alla comunicazione dei miei dati a soggetti terzi sponsor/promotori dei corsi di formazione per loro finalità promozionali

_____, li _____

Firma Leggibile del Soggetto Interessato Ripreso

Liberatoria e Consenso Privacy
da trasmettere via FAX al n. 031.243027
o via EMAIL: info@lakecomoinstitute.com