



SCHEDA DI ISCRIZIONE MEMBERSHIP LAKE COMO INSTITUTE

VALIDITA' 1 ANNO DALLA DATA DI ISCRIZIONE ____ / ____ / ____

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 _____

INFORMATIVA E CONSENSO 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

Data _____ Firma _____

Sono venuto a conoscenza di questa iniziativa tramite

SOCIAL NETWORK SITO RICERCA ONLINE

ALTRO _____

€ 250,00 (IVA 22% compresa)

Validità: 1 anno

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: BDBDIT22

Banco Desio - Filiale Como 422

Causale: *Iscrizione Dr.* _____

Membership LCI

Le iscrizioni verranno gestite in ordine
cronologico di arrivo.