

SCHEDA D'ISCRIZIONE
PREVENZIONE E CORRETTA GESTIONE DELLA CONTAMINAZIONE
DELL'ACQUA E DELL'ARIA NELLO STUDIO ODONTOIATRICO



DATI PARTECIPANTE:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Indirizzo email _____ C.F. _____

DATI FATTURAZIONE:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

C.F. _____ P.I. _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

Email _____

Indirizzo PEC _____

Codice Univoco di interscambio per fatturazione elettronica _____

- Incontro 17 maggio 2023 - (euro 40,00+iva)
- Incontro 24 maggio 2023 - (euro 40,00+iva)
- Incontro 17/05+24/05 (euro 70,00+iva)
- Incontro 17/05+24/05 ex corsisti aso Pierre Service (euro 65,00+iva)
- Incontro 17/05+24/05 iscrizioni multiple dello studio _____ (euro 65,00+iva)

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario intestato a PiErre Service srl Unipersonale

BPERS - IBAN IT 14 N 0538713704000048011233 specificando la causale: ASO(data incontro)

WEB+nome iscritto

In caso di rinuncia al corso, l'eventuale rimborso sarà a discrezione dell'organizzazione.

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e Condizioni Generali

I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative (ottenimento dei Crediti Formativi ECM ed emissione fattura compresi). Essi saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali o l'autorizzazione al trattamento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto. PiErre Service Srl tratta dati personali diversi da quelli "sensibili" e "giudiziari". In particolare il trattamento effettuato è riferito a dati personali relativi a clienti e quali il nome, l'indirizzo, i dati di identificazione personale, il codice fiscale etc. I dati saranno trattati, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, dagli incaricati di PiErre Service S.r.l., in ottemperanza del decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), per la registrazione nella propria banca dati e per essere utilizzati, previa autorizzazione, per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi formativi. I suoi dati, qualora richiesto, potranno essere comunicati al docente Lei potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Può inoltre opporsi al trattamento di dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, esercitando i diritti di cui all'articolo 7 del suddetto Decreto.

Data: _____ Firma Consenso Privacy Partecipante

Data: _____ Firma Consenso Privacy Pagante

Autorizzo anche al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni relative ai servizi ECM e alle iniziative formative **esclusivamente di PiErre Service.**

Data: _____ Firma Consenso invio comunicazioni

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e se accompagnate da quota d'iscrizione. Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento dei relatori per causa di forza maggiore. In caso di annullamento sarà restituita per intero la quota d'iscrizione versata. La disdetta scritta dell'iscrizione da parte del partecipante pervenuta almeno 30 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 30,00€. Oltre tale data non è previsto alcun rimborso. **Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 25 partecipanti.**

Data: _____ Firma Accettazione Condizioni