

# SCHEDA D'ISCRIZIONE L'ASO L'Assistente di Studio Odontoiatrico e la Fotografia



## 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 \_\_\_\_\_

- Quota di partecipazione per iscrizioni entro il 06.09.24: 75,00+iva (tot. 91,50)
- Quota di partecipazione per iscrizioni oltre il 06.09.24: 90,00+iva (tot. 109,80)

## Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario intestato a PiErre Service srl Unipersonale

BPER - IBAN IT 14 N 0538713704000048011233 specificando la causale: ASO LUCCHI FOTOGRAFIA +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