

RICHIESTA DI ADESIONE

	DATI DEL RICHIEDENTE
COGNOME E NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CITTA' (Cap, Città, Provincia)	
DOCUMENTO DI IDENTITA' (Numero, Rilasciato da, Scadenza)	
PROFESSIONE	
EMAIL	
TELEFONO	
PROFESSIONE	
ISCRITTO ALL'ORDINE/COLLEGIO	

Il/la sottoscritto/a _____ **CHIEDE** di essere ammesso quale socio della Associazione CSE e dichiara a tal fine di aver preso visione dello statuto e del regolamento interno dell'associazione e di conoscere ed accettare senza riserve le norme in esso contenute, versa contestualmente la quota associativa annuale di € 40,00 sul c/c BCC intestato a: ASSOCIAZIONE CSE, IBAN: IT05N0873814700000000030329. Resta inteso che qualora la domanda non fosse accolta dal Consiglio Direttivo, la predetta quota sarà restituita.

Informativa breve ai sensi del Reg. UE 679/2016 sulla tutela dei dati personali.

I dati personali comunicati saranno trattati da CSE Formazione Srl nel pieno rispetto del Reg. UE 679/2016, del D.Lgs 196/2003 e succ. mod. e int.. La raccolta dei dati è necessaria e funzionale alle legittime attività e finalità di certificazione e attestazione dell'avvenuta formazione. I dati raccolti verranno comunicati esclusivamente agli organi competenti per leggi o regolamenti. Gli Attestati rilasciati saranno resi tracciabili via web in adempimento degli obblighi di legge circa la verificabilità dell'autenticità degli stessi. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt 15-22 del citato Regolamento UE, rivolgendosi al titolare del trattamento, la CSE Formazione Srl, i cui recapiti sono i seguenti: tel. +39 339 1742584, e-mail: cseformazione@legalmail.it.

Copia completa dell'informativa è disponibile presso i nostri uffici.

Consenso e autorizzazioni

Il/la sottoscritto/a _____ con la firma apposta in calce alla presente dichiara di aver preso visione dell'informativa completa e presta il consenso al trattamento dei propri dati personali come descritti nell'informativa di cui viene riportato l'estratto breve.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali sensibili necessari per le legittime attività della CSE Formazione srl limitatamente all'erogazione dei servizi e della certificazione richiesti.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Il/la sottoscritto/a autorizza la CSE Formazione srl a effettuare fotografie o filmati che lo ritraggono durante lo svolgimento di questo corso e ne autorizza la pubblicazione per scopi di legittima e corretta propaganda e promozione.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Letto e firmato in data ___ / ___ / _____

IL RICHIEDENTE

(firma)