Via O. Rosai, Snc - 04100 Latina - tel: 3391742584
web: www.cseformazione.com - email: segreteria@cseformazione.com

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)	
PATENTE DI GUIDA	
TELEFONO ed EMAIL	
CODICE FISCALE	
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)