



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA



europa inforatics passport



ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO DAL MIUR

EI - CENTER

Centro accreditato

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione



Centro Examinador del Diploma Internacional de Español

L'A.C.I.F. Associazione Culturale Italiana per la Formazione

Via Salvatore Gambardella, 19- Napoli tel. 081 3418339 - cell. 3891859099 e-mail info@aciformazione.it

Condividendo le finalità statutarie dell'A.C.I.F. da conseguire senza scopo di lucro

CHIEDE

di essere ammesso quale socio ordinario e di usufruire della formazione diretta agli associati che richiede il pagamento delle sole spese di gestione dei corsi.

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (D.P.O.)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (provincia _____) il _____

domiciliato in via/piazza _____

CAP _____ Comune _____ (Provincia _____)

Codice fiscale _____

telefono _____ telefono cellulare _____

e-mail (personale) _____

(scrivere in stampatello maiuscolo, per una migliore leggibilità)

chiede di partecipare al corso "Responsabile Della Protezione Dei Dati (D.P.O.)", che si terrà on line a cura dell'A.C.I.F. Associazione Culturale per la Formazione – Ente Accreditato dal MIUR

A tale scopo comunica di aver pagato con:

- Pay Pal
- Bonifico Bancario

(i dati per il pagamento sono indicati sulla pagina relativa ad ogni corso)

I dati di cui sopra dovranno essere utilizzati in conformità al D.Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Il/la sottoscritto/a autorizza espressamente ogni necessario ed opportuno trattamento dei dati di cui sopra per i fini inerenti e conseguenti all'iniziativa oggetto del presente modulo.

(data)

(firma)