

SCHEMA DI ISCRIZIONE – VIA WEB

PES MOD5 Ed.4 del 17/12/20

**Corso di formazione all'uso del defibrillatore semiautomatico
BLS-Da – certificato IRC**

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.
Codice Fiscale (campo obbligatorio)		Sesso	Cittadinanza	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Indirizzo di residenza		Città di residenza	CAP	
E-mail partecipante (campo obbligatorio)		n.telefono	Cell. (campo obbligatorio)	

DATI AZIENDA

Azienda o Ente di appartenenza:			Codice ATECO 2007	
n. telefono	n. Fax	Cell.		
E-mail:	CODICE SDI			

ASPETTI ORGANIZZATIVI:

Date/e	Sede del corso:
16 DICEMBRE 2021 dalle 8.30 alle 13.30	c/o CHANGE srl Via Ottorino Respighi, 83 – Modena
Valutazione e Certificazione:	
Il corso prevede una verifica di apprendimento delle conoscenze acquisite tramite skill test. Al superamento del corso verrà rilasciato l'attestato di certificazione delle competenze acquisite	

ASPETTI FINANZIARI

Quota di partecipazione	Modalità di pagamento:
€ 65,00 + iva di legge	Bonifico bancario c/o Banca Popolare Emilia Romagna – Ag. 4 IBAN: IT18G0538712904000001416258 Causale: Corso BLSDa
MANUALE A PARTECIPANTE	
€ 7,00 + iva	La partecipazione al corso è subordinata al pagamento anticipato della quota di partecipazione prevista.

LA FATTURA DEVE ESSERE INTESTA E INVIATA A:

Ragione Sociale:	Forma giuridica:		
Indirizzo sede legale (per intestazione)	cap	Città	Prov.
Numero partita iva	Numero codice fiscale		
Indirizzo sede (per invio)	cap	Città	Prov.

ISCRIZIONE: Inviare la presente scheda per fax al numero 059-821791 o all'indirizzo mail sicurezza@changesrl.it

Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al corso sarà confermata da parte di Change srl entro 5 giorni prima dell'inizio delle attività d'aula. I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto, nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: La quota di partecipazione dovrà essere corrisposta anticipatamente entro la prima data del corso, l'importo è definito in base al corso scelto secondo quanto indicato nella presente scheda di iscrizione.

CONSEGNA ATTESTATI: gli attestati saranno consegnati al raggiungimento delle ore di presenza previste e al superamento dei test di apprendimento nonché ad avvenuto pagamento

MODALITA' DI PAGAMENTO: mediante Bonifico bancario intestato a Change srl c/o Banca popolare dell'Emilia Romagna ag 4 IT18G0538712904000001416258. Causale: "Cognome e nome del partecipante e titolo del corso".

DISDETTA: Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione. Sarà possibile disdire entro il termine di 7 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso, a mezzo di raccomandata A.R., da recapitarsi a Change srl Modena, Via O. Respighi 83 o fax al numero 059 821791 o via PEC al seguente indirizzo Changesrl@sicurezza postale.it Oltre questo termine, o nel caso di mancata partecipazione alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.

Change Srl la informa che i dati personali da lei forniti per iscriversi ai corsi da noi promossi saranno trattati per l'organizzazione e la gestione del corso di formazione e per le attività amministrative connesse (esecuzione del contratto), con strumenti automatizzati e manuali. Il conferimento dei dati è necessario ed in sua mancanza non potremmo perseguire la suddetta finalità. I Suoi dati, che non saranno in alcun modo diffusi, potranno essere comunicati a professionisti docenti, a soggetti terzi che supportano Change Srl nell'organizzazione del corso ed ai soggetti cui abbiamo esternalizzato la gestione di alcuni servizi informatici. Nell'ambito dei corsi per la sicurezza sul lavoro, i suoi dati potranno essere comunicati al datore di lavoro o altri soggetti in ottemperanza dal Dlgs.81/08. I suoi dati saranno da noi conservati per 10 anni dallo svolgimento del corso. Le ricordiamo che, secondo la normativa vigente, lei ha la facoltà di esercitare il diritto di accesso, rettifica, limitazione, oblio, opposizione, scrivendo all'indirizzo privacy@changesrl.it , inoltre può sempre presentare reclamo all' Autorità Garante per la Protezione dei dati Personali.

Per accettazione

Data Firma e Timbro

La seconda finalità per cui le chiediamo l'autorizzazione al trattamento dei suoi dati è relativa all'inserimento dei dati nella nostra mailing list che ci permetterà di inviarle periodicamente la newsletter contenente le proposte formative organizzate da Change. E' valida anche in questo caso la possibilità di esercitare il diritto di accesso, rettifica, limitazione, oblio, opposizione, scrivendo all'indirizzo privacy@changesrl.it, inoltre può sempre presentare reclamo all' Autorità Garante per la Protezione dei dati Personali.

Per accettazione

Data Firma

GRAZIE PER AVERCI CONTATTATO

Sede : Via Respighi, 83 - 41122 Modena - C.F/ P.IVA : 02860390364 C.S. Euro 30.000,00 I.V.
Reg. Imprese Modena 02860390364
Telefono 059.333024 fax 059 .821791 info@changesrl.it www.changesrl.it
Ente di Formazione Accreditato dalla Regione Emilia-Romagna DG n. 1182 255/2008
Certificato UNI EN ISO 9001:2015