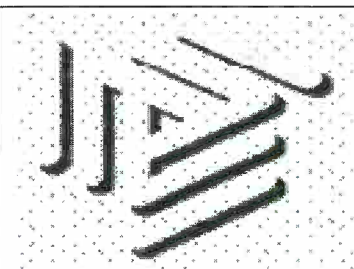


**SCHEDA DI  
ADESIONE  
INCONTRO  
FORMATIVO**



**INAIL - PUNTO CLIENTE**  
**Compilazione infortunio on-line**  
**Padova via Nancy 2**

Cognome e Nome CDL

Sede Studio

CDL/praticante/dipendente/ Collaboratore

RIFERIMENTI

Telefono e fax

E-mail

**Le adesioni sono obbligatorie e si prega di confermare inviando la presente scheda tramite fax allo 049 8363966 entro il 10 settembre 2013.**

**Le partecipazioni verranno programmate con riferimento alla data di arrivo delle adesioni che potranno essere per un massimo di 15 partecipanti per incontro.**

**La data dell'incontro formativo vi sarà comunicata tramite e-mail.**

**Incontri: 1° incontro il 17 settembre dalle 14,00 alle 16,00**

**2° incontro il 19 settembre dalle 14,00 alle 16,00**

**3° incontro il 24 settembre dalle 14,00 alle 16,00**

**4° incontro il 26 settembre dalle 14,00 alle 16,00**

**5° incontro il 01 ottobre dalle 14,00 alle 16,00**

**6° incontro il 03 ottobre dalle 14,00 alle 16,00**

Informativa sulla Privacy D. Lgs 196/03

Vi informiamo che ai sensi e per gli effetti di cui al D. L.gs. 30.06.2003 n°196 i dati personali da Lei forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questa iniziativa. I dati, il cui conferimento è facoltativo, saranno trattati nel rispetto della normativa sopra chiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza.

I dati saranno trattenuti per tutta la durata del convegno e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. L.gs. 196/03, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporVi al loro utilizzo per le finalità qui indicate. Titolare del trattamento dei dati è il Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Padova.

Consenso – Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196,

Do il consenso

Nego il consenso

al trattamento dei dati sopra comunicati.

Il/La sottoscritto/a interessato, con la firma posta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali come risultanti dalla presente informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_