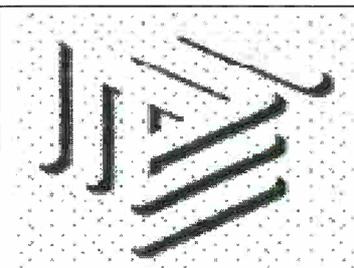


**SCHEDA DI
ADESIONE
INCONTRO
FORMATIVO**



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 _____