**Scheda di Iscrizione**

**DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE**

Cognome …………………………………………………………………………….. Nome …………………… ….. ………………………

Data di nascita…………………………………………….Via/ piazza ……………………………………………………………..

Tel.…………..……………………CAP…..……Città…………………………………………E-mail ……………..……………………

C H I E D E

La partecipazione al corso “tutti pronti per EIPASS”. Specifica di essere interessato per la seguente sede:

Sede di Reggio Emilia Sede di Montecchio

N.B. La richiesta di partecipazione al corso non equivale all’effettiva iscrizione: sarà cura dell’associazione valutare le richieste sulla base della disponibilità dei posti e confermare la partecipazione al corso.

Le informazioni fornite verranno utilizzate solo per le finalità legate all’organizzazione dei corsi di formazione. L'interessato può esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (quali il diritto di aggiornare, rettificare od anche cancellare i dati nei casi previsti), contattando il Responsabile del trattamento dei dati personali.

CONDIZIONI GENERALI:

1. 1) L’Associazione si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di 15 partecipanti. L’Associazione potrà altresì prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni qualora lo ritenga opportuno.
2. 2) Sarà cura dell’Associazione comunicare ai partecipanti la data di avvio ed il calendario delle attività con un anticipo di almeno dieci giorni. L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione da parte dell'Associazione di copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione;