

MODULO DI ISCRIZIONE CORSI HACCP

Dati del Partecipante

| | | | |
|--------------------------------------|-------|---------|--|
| Nome | | Cognome | |
| Indirizzo | | N. | |
| CAP | Città | Prov. | |
| Data e luogo di nascita: | | | |
| Codice fiscale (obbligatorio) | | | |
| Titolo di studio | | | |
| Tel / cell. | | | |
| Stato occupazionale | | | |

Dati per la Fatturazione

| | |
|--|-------------|
| Ragione Sociale: | |
| Indirizzo | N. |
| CAP | Città Prov. |
| E-mail | |
| Tel. | Fax |
| Partita IVA (obbligatorio) | |
| Codice Univoco SDI per fattura elettronica: | |
| Codice Fiscale Azienda se diverso da P.IVA: | |

| Tipologia corso | I U.F. | II U.F. | III U.F. | IV U.F. | Ore | Importo (+ IVA 22%) - riduzioni previste per gruppi aziendali | N° iscritti |
|---|--------|---------|----------|---------|-----|---|-------------|
| Titolari d'impresе alimentari e responsabili dei piani di autocontrollo di attività alimentari semplici | X | X | X | | 12 | € 95,00 | |
| Titolari d'impresе alimentari e responsabili dei piani di autocontrollo di attività alimentari complesse. | X | X | X | X | 16 | € 140,00 | |
| Addetti ad attività alimentari semplici | X | | X | | 8 | € 75,00 | |
| Addetti ad attività alimentari complesse | X | | X | X | 12 | € 95,00 | |

CORSI PER RINNOVI PERIODICI (ogni 5 anni)

| Tipologia corso | Ore | Importo (+ IVA 22%) - riduzioni previste per gruppi aziendali | N° iscritti |
|---|-----|---|-------------|
| Titolari d'impresе alimentari e responsabili dei piani di autocontrollo di attività alimentari semplici o complesse | 8 | € 75,00 | |
| Addetti ad attività alimentari semplici o complesse | 4 | € 45,00 | |

Modalità di iscrizione inviando il modulo compilato e firmato alla mail: agenziaformula@seco.pi.it
L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota di partecipazione –

Autorizzazione al Trattamento dei dati personali

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di agli adempimenti degli obblighi di legge , contrattuali o derivanti da un incarico conferito dall'interessato

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con cui verranno trattati i dati personali contemplano anche l'utilizzo di strumenti elettronici con modalità idonee a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo , tuttavia l'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto in parte i Suoi dati personali o l'autorizzazione al trattamento comporta la mancata esecuzione delle nostre prestazioni lavorative nei suoi confronti

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali potranno essere comunicati a soggetti quali consulenti legali , fiscale , istituti bancari o ditte di trasporto ma in nessun caso i dati trattati saranno oggetto di diffusione

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è : SECO s.n.c. rappresentata dal Titolare Roberto Lanza

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Agenzia Formula., all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail agenziaformula@seco.pi.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, li

Firma

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso - NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso - NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso - NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo, li

Firma

Rinunce e Disdette

Qualsiasi rinuncia deve pervenire per iscritto (agenziaformula@seco.pi.it). **E' prevista una penale del 100% se la rinuncia è notificata nei 7 (sette) giorni lavorativi precedenti la data d'inizio corso o in caso di mancata notifica..**

L'agenzia Formula si riserva il diritto di annullare o modificare la data di svolgimento di un corso in qualunque momento. In tal caso la quota di partecipazione sarà interamente restituita.

Accetto i termini e tutte le condizioni stabilite nel presente modulo comprese le clausole: "Modalità di pagamento" e "Rinunce e Disdette" e dò il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per i fini sopra riportati

(Timbro e firma del responsabile aziendale)