



**MODULO DI ISCRIZIONE  
CORSI FIEPET LAB  
2024**



<b>SCelta PERCORSO</b>	<input type="checkbox"/> COCKTAIL BASIC data inizio..... <input type="checkbox"/> CORSO MIXOLOGY data inizio..... <input type="checkbox"/> CORSO FLAIR data inizio..... <input type="checkbox"/> CAFFETTERIA BASE data inizio..... <input type="checkbox"/> LATTE ART AND COFFEE BREWING data inizio.....  <b>Corsi in Pack:</b> <input type="checkbox"/> Essential Bartender Pack (cocktails base + caffetteria base) <input type="checkbox"/> Professional Coffee Barista Pack (caffetteria base + latte art) <input type="checkbox"/> Professional Bartender Pack (cocktails base+mixology+flair) <input type="checkbox"/> Master Bartender Pack (tutto)
<b>QUOTE – ISCRIZIONE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE 150 € per i corsi singoli 250 € per i pack.</li> <li>- SALDO INIZIO CORSO e comunque ENTRO E NON OLTRE la seconda lezione.</li> <li>- SOLO per i pack può essere concordato un pagamento di max 3rate</li> </ul>
<b>MODALITA' PAGAMENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contanti /Assegno o POS presso la nostra sede di Via Balbi 38B/2° piano Genova</li> <li>- Bonifico Bancario conto Intesa San paolo intestato a <b>CE.S.CO.T</b> - <b>IBAN IT60 G030 6909 6061 0000 0131 419</b></li> </ul>

**DATI PARTECIPANTE**

*Indicare se titolare d'azienda, lavoratore, socio, privato, altro: .....*

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Indirizzo di residenza</b>	
<b>CAP, Città e Provincia</b>	
<b>Tel./Cell</b>	
<b>E-mail del partecipante</b>	
<b>Mansione SE lavoratore</b>	

**DATI AZIENDA (per eventuale fatturazione)**

<b>Data Associazione o Rinnovo tesseramento CONFESERCENTI</b>	
<b>Ragione sociale</b>	
<b>Indirizzo sede legale</b>	
<b>Indirizzo sede operativa (se diversa da sede legale)</b>	
<b>CAP, Città e Provincia</b>	

<b>Partita IVA/ Codice Fiscale</b>		
<b>Tel./Cell.</b>		
<b>E-mail dell'azienda / PEC</b>		
<b>Codice ATECO</b>		
<b>Codice Univoco</b>		

***I dati richiesti sono obbligatori in riferimento al D.L. 223/2006 in materia di IVA e necessari all'iscrizione ai corsi***

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, REG UE 679/2016 (GDPR)**

**TITOLARE TRATTAMENTO**

CESCOT, Via Balbi 38 b, 16126 – Genova, tel.: 010/251571, e-mail: [ambientesicurezza@cescot-ge.it](mailto:ambientesicurezza@cescot-ge.it)

**FINALITA' TRATTAMENTO**

*Iscrizione, frequentazione e attestazione dei corsi di formazione; fatturazione come da D.L. 223/2006 in materia di IVA.*

**PERIODO CONSERVAZIONE DATI**

*I dati personali raccolti verranno sottoposti ad archiviazione informatica e cartacea; successivamente saranno sottoposti a idonee procedure tecniche di protezione per un ampio periodo, in modo da consentire alla nostra azienda di poter effettuare, in determinati casi, indagini storiche in merito all'effettuazione dei corsi di formazione da Voi frequentati e quindi l'eventuale ristampa dei rispettivi attestati obbligatori per legge.*

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

*In ogni momento potrete esercitare i diritti previsti dal Reg UE 679/2016, contattandoci ai recapiti del punto 1: art. 15, diritto di accesso; art. 16, diritto di rettifica; art. 17, diritto all'oblio; art. 18, diritto di limitazione; art. 20, diritto alla portabilità del dato; art. 21, diritto di opposizione.*

**REVOCA DEL CONSENSO**

*In ogni momento potrete richiedere revoca dei consensi dati come da art. 7, comma 3 del Reg UE 679/2016 ("diritto di revoca del consenso dell'interessato") contattandoci ai recapiti più sopra indicati.*

**RECLAMI PER MANCATA TUTELA DEI DATI**

*Avete il diritto di proporre un reclamo alle autorità di controllo preposte ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).*

**OBBLIGATORIETA' CONFERIMENTO DATI**

*Il conferimento dei vs. dati anagrafici rappresenta un obbligo di legge per quanto concerne la fatturazione e la produzione degli attestati dei corsi effettuati. Un rifiuto a fornire tali dati personali potrà determinare l'impossibilità da parte della ns. azienda di perseguire le finalità previste.*

**EVENTUALI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI**

*Non presenti allo stato attuale.*

**X** ***Il sottoscritto prende visione della suddetta informativa (OBBLIGATORIO)***

**ULTERIORI TRATTAMENTI (FACOLTATIVI)**

*Utilizzo dei vs. contatti e-mail, telefonici e via fax per comunicarvi eventuali scadenze normative, nuovi adempimenti di legge in materia e informazioni sullo svolgimento di eventuali seminari informativi.*

**X** **Acconsento**

**Non consento**

*Scatto di materiale fotografico durante le attività in laboratorio e pubblicazione a fini promozionali su siti e social appartenenti a CONFESERCENTI FIEPET CESCOT*

**X** **Acconsento**

**Non consento**

**N.B. una volta emessa ricevuta/fattura non è più possibile apportare modifiche all'intestazione**

*N.B. la mancata partecipazione al corso da parte dell'iscritto non dà diritto né al rimborso della quota pagata né al recupero in occasione di successive edizioni dello stesso corso*

**Firma :..... Data: .....**