

**RACCOLTA DATI PER LA PARTECIPAZIONE AI SEMINARI**

Tipo di seminario	
-------------------	--

**DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:**

NOME E COGNOME:	
LUOGO E DATA DI NASCITA:	
RESIDENZA:	
VIA E CAP:	
TEL E FAX:	
E-MAIL:	
POSIZIONE PROFESSIONALE RICOPERTA:	
AREA FUNZIONALE:	

**DATI AZIENDALI**

RAGIONE SOCIALE:	
INDIRIZZO SEDE:	
CITTA' E CAP:	
TEL E FAX:	
E-MAIL:	
COD. FISC. O PART. IVA:	
<b>SETTORE DI ATTIVITA'</b>	
<input type="checkbox"/> ALBERGHI	<input type="checkbox"/> PUBBLICI ESERCIZI
<input type="checkbox"/> AGENZIE DI VIAGGIO	<input type="checkbox"/> CAMPEGGI

**A) ISCRIZIONE**

L'iscrizione al seminario avviene inviando la presente scheda di adesione per fax o email al Centro di Formazione, titolare dell'iniziativa (entro 15 giorni prima della data di inizio del seminario) e, contemporaneamente, a EBRTS.

**B) DISDETTA**

Il richiedente ha facoltà di disdire la partecipazione al seminario prescelto entro 7 gg. prima dell'inizio, per iscritto (preferibilmente via fax o email) comunicandolo al Centro di formazione e all'EBRTS.

**C) CONDIZIONI PER L'EFFETTUAZIONE DEI SEMINARI**

Nel caso non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti al seminario (previsto dalla convenzione tra EBRTS ed il Centro di Formazione) il seminario non verrà effettuato.

Il Centro di Formazione e l'EBRTS, ne daranno tempestivamente comunicazione ai singoli iscritti al seminario.

La sottoscritta Ditta, ai sensi del D.lgs 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali avendo preso visione dell'allegato "A" al seguente modello (Art. 13 - diritto dell'interessato e Art. 10 - informativa)

Timbro e firma (leggibili)  
del responsabile

Timbro e firma (leggibili)  
del responsabile

\_\_\_\_\_  
NON ACCETTO

\_\_\_\_\_  
ACCETTO