

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO KNX CERTIFICATO

Con il presente modulo Vi confermo la mia iscrizione al

CORSO KNX CERTIFICATO

che verrà organizzato presso il nostro Training Centre di Bastia Umbra (PG) in via delle Querce 11/13,

dal 12 al 16 Maggio 2014 dal 22 al 26 Settembre 2014

Signor/a _____

Azienda _____ P.Iva _____

Professione _____ e-Mail _____

Indirizzo _____ Città _____

CAP _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____

Il presente modulo è impegnativo, e potrà essere inviato a mezzo fax al numero 075/8014602 o via e-mail all'indirizzo training@sinapsitech.it

Allego copia del bonifico € 1.586,00 (incluso Iva)

Allego copia del bonifico € 1.464,00 (incluso Iva), per iscrizioni entro il 31/03/2014

effettuato sul c/c intestato a Sinapsi Srl presso UNICREDIT Ag. Perugia IBAN IT 89 U 02008 03033 000030085393

Eventuale spostamento della data di inizio verrà tempestivamente comunicato agli iscritti.

Per accettazione

Data _____

Firma _____

Informativa Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 – Tutela della Privacy

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati su supporto cartaceo ed elettronico per gli aspetti concernenti l'organizzazione del corso e per tutti gli adempimenti fiscali ed amministrativi connessi.

Il conferimento dei dati è facoltativo: tuttavia in loro mancanza non sarà possibile inviare alcuna informazione.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. Titolare del trattamento è Sinapsi Srl.

Potrò esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) scrivendo al Responsabile del trattamento dati – Sinapsi Srl, via delle Querce 11/13 06083 Bastia Umbra (PG)

Consenso

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, consento espressamente al trattamento dei miei dati personali per l'invio di informazioni tecnico-commerciali e promozionali come specificato nell'informativa e nel rispetto del citato decreto. Con il conferimento dell'indirizzo e-mail e del numero del fax consento inoltre espressamente all'utilizzo di questi strumenti per la medesima finalità.

Data _____

Firma _____

Sinapsi S.r.l.

Via delle Querce 11/13

06083 Bastia Umbra (PG) Italy

T. +39 075 8011604 | F. +39 075 8014602

www.sinapsitech.it | info@sinapsitech.it

