

SCHEDA DI ADESIONE

TITOLO CORSO	Formazione sulle misure Inail per il reinserimento lavorativo delle persone con disabilità da lavoro										
Tutti i campi sono obbligatori.											
Per formalizzare l'iscrizione è necessario compilare e sottoscrivere il presente coupon e inoltrarlo tramite mail a a.toppiano@enaip.fvg.it e.p.c. m.perini@enaip.fvg.it .											
Cognome e nome											
Luogo e data di nascita											
Codice fiscale											
Indirizzo di residenza											n.
Comune											CAP
Tel. / Cell.											
E_mail											
AMBITO LAVORATIVO											
	DATORE DI LAVORO										
	DIPENDENTE										
	Ruolo aziendale										
DATI AZIENDALI											
Ragione sociale											
Indirizzo sede operativa											n.
Comune											CAP
Codice fiscale											
Partita IVA											

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART. 13 Reg.to UE 2016/679

ENAIP FVG informa che i dati personali forniti col presente modulo sono raccolti ed elaborati per consentire la partecipazione alle iniziative formative. La compilazione di ogni campo del modulo è obbligatoria per l'erogazione del servizio e per consentire ad ENAIP FVG l'adempimento dei relativi obblighi di legge. I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che elettronico garantendone l'accesso al solo personale autorizzato e la conservazione in ambienti controllati.

Titolare del trattamento è ENAIP FVG, al quale è possibile inoltrare comunicazione scritta all'indirizzo e-mail dpo@enaip.fvg.it o lettera raccomandata (Via Leonardo da Vinci 27 - 33037 Passignano di Prato / UD) per esercitare i diritti previsti dalla normativa citata.

È possibile avere visione delle **informazioni complete** sul trattamento dei dati dei partecipanti all'offerta formativa sul sito web ENAIP: <https://www.enaip.fvg.it/privacy>

CONDIZIONI DEL CONTRATTO DI ISCRIZIONE

L'avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Data

Firma