

DOMANDA DI Pre-ISCRIZIONE AL CORSO DI ESTETICA ONCOLOGICA

Spettabile
Scuola di formazione professionale “.Form”
Via dell’Artigianato,1
06034 Foligno (PG)
Tel/Fax 0742.391098

Nome e cognome _____
Luogo e data di nascita _____ Provincia/Stato _____
Cittadinanza _____ Cod. Fiscale _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. (_____)
tel. _____ cell. _____ email _____
Titoli di studio _____
Professione _____

DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO/A A FREQUENTARE
Il/i **corso/i di formazione professionale** con sede a Foligno:

CORSO DI INTERESSE _____ **ESTETICA ONCOLOGICA** _____

Inizio corso: OTTOBRE 2018

DICHIARA altresì:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non assolve le pratiche di iscrizione ufficiale al corso;
- di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni saranno inviate dalla Scuola di formazione professionale “.form” ai recapiti sopra indicati;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al corso prevede il pagamento di una quota di

€ 2.300,00 IVA inclusa

Acconto all’iscrizione: € 550,00

Residuo: € 1.750,00

da versare in n. 7 rate mensili consecutive da € 250,00

a decorrere dal 1° mese di corso

E’ previsto uno SCONTO del 10% sul totale per le nostre ex allieve

Data _____

Firma _____

Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell’articolo 13 del GDPR 2016/679, Vi informiamo che il trattamento dei Vostri dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza.

I dati sono trattati senza il Vostro consenso espresso, solo ed esclusivamente per le seguenti Finalità di Servizio: adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con voi in essere; adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell’Autorità.

I Vostri dati vengono trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente, per esigenze contrattuali e connessi adempimenti di obblighi legali e fiscali, e per un’efficace gestione dei rapporti finanziari e commerciali.

Ove applicabili, avrete altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR, nonché il diritto di reclamo all’Autorità Garante.

Per ulteriori informazioni potete consultare l’informativa estesa pubblicata sul sito www.puntoform.it.

Data _____

Firma _____