

MODULO DI CONTATTO DI CLIENTE INTERESSATO (A CURA DEL SEGNALATORE)

COMPILARE AL COMPUTER ed inviare via FAX al n° **081.010.34.66** oppure via E.MAIL all'indirizzo **joinacademy@gmail.com**

SEGNALATORE

NOME

COGNOME

CITTA'

PROV.

INDIRIZZO RESIDENZA

TELEFONO FISSO

TELEFONO CELLULARE

EMAIL

EMAIL CERTIFICATA (PEC)

ATTIVITA' PREVALENTE

CLIENTE/AZIENDA SEGNALATO/A

NOME

COGNOME

IN CASO DI AZIENDA (REFERENTE)

CITTA'

PROV.

INDIRIZZO RESIDENZA

TELEFONO FISSO

TELEFONO CELLULARE

EMAIL

TIPOLOGIA DI CORSO/SERVIZIO RICHIESTO DAL CLIENTE INTERESSATO

INFORMATIVA E CONSENSO (Regolamento Europeo 2016/679 GDPR General Data Protection Regulation)

Firmando la presente IL SEGNALATORE autorizza la Società organizzatrice ad inserire i propri dati nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e per favorire tempestive segnalazioni inerenti servizi ed iniziative di formative. Inoltre, il SEGNALATORE, firmando la presente, DICHIARA di aver letto e compreso il Regolamento dell'iniziativa sul sito internet istituzionale dell'Ente.

L'informativa è consultabile sul sito internet www.joinacademy.it.

Luogo e data

Firma leggibile del SEGNALATORE

