



SCHEDA DI ADESIONE

(Si ricorda di inviare insieme alla scheda di adesione, copia del documento d'identità e del codice fiscale del partecipante e copia visura camerale dell'impresa - il corso è gratuito)

CORSO FONTI RINNOVABILI

DATI PARTECIPANTE

COGNOME/NOME _____

C.F. PARTECIPANTE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

TIT. STUDIO _____

DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE _____

VIA _____ CAP _____ COMUNE _____

TEL. _____ CEL _____ E-MAIL _____

P.IVA _____ C.F. _____

NOME LEGALE RAPPRESENTANTE _____

C.F. LEGALE RAPPRESENTANTE _____

SOCIO CNA SI NO

Luogo, data _____

Firma _____

Da compilare e spedire via fax alla Segreteria Organizzativa entro il 03/09/2013:

Cna Provinciale Treviso, Viale della Repubblica 154, Treviso

Tel. 0422 3155 - Fax: 0422 315666 - info.treviso@cna.it

Sono informato che la raccolta diretta dei dati che riguardano l'impresa, ed eventuali soci e/o collaboratori che rappresento, attraverso la compilazione della seguente scheda di adesione serve per potermi/ci contattare (telefonicamente, tramite posta o e-mail) a fini pubblicitario-promozionali. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici in modo da garantire sicurezza e riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo ma il mio eventuale rifiuto a rispondere comporterà la vostra impossibilità a contattarmi a fini pubblicitari-promozionali. I dati potranno essere, senza ulteriori adempimenti, comunicati solamente ad enti e/o società controllate, controllanti, partecipate, partecipanti e/o comunque collegate, che agiranno come autonomi titolari per le medesime finalità per le quali essi sono stati raccolti. Consapevole che i diritti che mi competono (che potrò esercitare facendone apposita richiesta al titolare del trattamento) sono quelli previsti dall'art.7 del DL 196/2003 ed in particolare: di conoscere, in ogni momento quali sono i miei dati presso di voi e come essi vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed oppormi al loro trattamento

Accetto Non accetto

Firma _____