

SCHEDA DI PREADESIONE AL CORSO DI CERTIFICAZIONE MTCNA MIKROTIK

**Compilare a stampatello, ponendo particolare attenzione
alla chiarezza ed alla leggibilità dei dati inseriti
ed inviare a corsi@fitb.it**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

C.F. _____ **Nato/a a** _____ **il** ___ / ___ / ___

Residente a _____ **Via** _____ **n.** _____

Cell. _____ **E-mail** _____

Azienda _____

dichiara di voler partecipare al corso di certificazione che si terrà presso Fill in the Blanks

Corso MTCNA del 21-22 Settembre 2017*

e di voler ricevere le istruzioni operative all'indirizzo e-mail sopra indicato.

Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti

I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti con la massima riservatezza e sicurezza soltanto per l'espletamento delle formalità relative al corso per cui si sta eseguendo l'iscrizione. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità e finalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. I dati non saranno in ogni caso forniti a terzi. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Ho preso visione dell'informativa sulla privacy e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi indicate.

(Data)

(Firma)

*la conferma definitiva delle date del corso avverrà tramite mail la settimana precedente al corso stesso. In caso di non raggiungimento del numero minimo di partecipanti il corso verrà annullato, in caso di richieste eccessive verrà pianificata una nuova sessione