

MODULO DI ISCRIZIONE

Quota Soci
AIDP

Quota NON Soci
AIDP

Programma Completo con partecipazione individuale	<input type="checkbox"/>	€ 650 + IVA	<input type="checkbox"/>	€ 850 + IVA
Programma Completo con partecipazione multipla da stessa azienda	<input type="checkbox"/>	€ 560 + IVA	<input type="checkbox"/>	€ 760 + IVA
Seminario Singolo	<input type="checkbox"/>	€ 125 + IVA	<input type="checkbox"/>	€ 165 + IVA
Per Seminario a partire da due seminari	<input type="checkbox"/>	€ 105 + IVA	<input type="checkbox"/>	€ 130 + IVA

Si prega di specificare, in caso di iscrizione ad un numero di moduli inferiore all'intero ciclo, le date o i seminari:

DATI PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____
 Azienda _____ Funzione _____
 Via _____ CAP _____ Località _____ Provincia _____
 Telefono _____ Email _____

DATI FATTURAZIONE

Nome _____ Cognome _____
 Codice Fiscale _____

OPPURE

Ragione Sociale _____
 Via _____ Località _____
 CAP _____ Provincia _____ Telefono _____
 Fax _____ P.IVA _____
 SDI _____

Il tagliando di iscrizione deve pervenire (timbrato) e firmato ad AIDP Gruppo Regionale Lombardia entro il 3 settembre 2021 per l'intero percorso. Sarà addebitata l'intera quota di partecipazione per tutti gli annullamenti scritti pervenuti ad AIDP Gruppo Regionale Lombardia oltre il 3 settembre 2021. Eventuali sostituzioni possono essere effettuate in qualsiasi momento prima dell'inizio dei seminari. In caso di sospensione dei seminari la responsabilità AIDP Gruppo Regionale Lombardia si intende limitata al rimborso delle quote di iscrizione già pervenute. Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018 (decreto per l'adeguamento della normativa nazionale al Reg. UE 2016/679 ora GDPR). Il titolare è AIDP Gruppo Regionale Lombardia Via Cornalia 26 Milano, esclusivamente per finalità legate allo svolgimento dei seminari. In ogni momento è possibile esercitare i propri diritti come da artt.15-22 GDPR 2016/679.

Data _____ Firma del partecipante per trattamento
 dati personali GDPR 2016/679 _____

Data _____ (Timbro) e firma _____

PER I NON SOCI. Acconsento all'utilizzo dei miei dati personali per l'invio di informative, invito a convegni etc da parte di AIDP Gruppo Regionale Lombardia Via Cornalia 26 Milano ai sensi del GDPR 2016/679, art. 13.

Data _____ Firma del partecipante _____