

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO FORMAZIONE COVID-19 (VIDEOCONFERENZA)

RAGIONE SOCIALE _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
CITTÀ _____ PROV _____
P. IVA / C.F. _____
REFERENTE _____
TEL. _____ E-MAIL _____

Corso in videoconferenza COVID-19

Durata n.2 ore

Data e orario corso: martedì 26 maggio ore 08:30 – 10:30

Costo € 55,00 + IVA a partecipante

NOMINATIVO PARTECIPANTI:

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni dovranno essere confermate mediante invio della presente scheda, compilata in ogni sua parte, via e-mail info@wsafety.it o fax [0331/782124](tel:0331782124) e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento è anticipato e da effettuare a seguito di ns. comunicazione di conferma del corso.

Le iscrizioni prive di pagamento anticipato non saranno ritenute valide.

MODALITÀ DI DISDETTA

E' attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 C.C., che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare via e-mail info@wsafety.it o fax [0331/782124](tel:0331782124) e potrà essere esercitato con le seguenti modalità:

- fino a 10 giorni lavorativi (compreso il sabato) prima dell'inizio del corso, il partecipante potrà recedere senza dovere alcun corrispettivo alla nostra società, che pertanto provvederà al rimborso dell'intera quota di iscrizione, se già versata;
- oltre il termine di cui sopra e fino al giorno di inizio del corso, il partecipante potrà recedere pagando un corrispettivo pari alla percentuale del 50% della quota di iscrizione, che sarà trattenuta dalla quota già versata. La nostra società provvederà ad emettere la relativa fattura.

Si informa ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviateci per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per organi pubblici; che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di iscrizione e le modalità di disdetta.

Data _____

Timbro e Firma _____