

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
 CORSO DI GIUDICE DI ANALISI SENSORIALE**

**DATI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DA COMPILARE IN STAMPATELLO (\* OBBLIGATORI)**

\*Ragione Sociale dell'impresa: \_\_\_\_\_

\*Sede Legale dell'impresa (Via/Piazza): \_\_\_\_\_ \*numero civico: \_\_\_\_\_

\*Cap \_\_\_\_\_ \*Comune \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_\_

\*Referente da contattare per il corso (Cognome e nome): \_\_\_\_\_

\*Tel \_\_\_\_\_ \*Fax \_\_\_\_\_ \*mail \_\_\_\_\_

\*Partita Iva \_\_\_\_\_ \*Codice Fiscale \_\_\_\_\_ \*Codice ISTAT \_\_\_\_\_

**Nominativo del partecipante al corso di formazione da compilare in stampatello (\* OBBLIGATORI):**

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*Nato a (data e luogo di nascita) \_\_\_\_\_

\*Residente a (Comune e Provincia) \_\_\_\_\_ \*Cap \_\_\_\_\_ \*via e numero civico: \_\_\_\_\_

\*Ruolo/Mansione \_\_\_\_\_ \*Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\*cellulare \_\_\_\_\_ \*mail \_\_\_\_\_

Verrà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione.

**1) MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

Quota di partecipazione:

€ 450,00 + IVA.

Il versamento dovrà essere fatto entro 10 giorni dal momento della conferma di avvio del corso da parte dell'ufficio formazione di ACAP con Accredito bancario a favore di ACAP presso BCC Pordenonese e Monsile IBAN: IT 53D 08356 12500 000000024154 Causale iscrizione: Corso di formazione per Giudice di Analisi Sensoriale 16 ore.

Le schede di iscrizione possono essere inviate alla mail [info@assaggiatoripn.com](mailto:info@assaggiatoripn.com)

Numero minimo di partecipanti per edizione: 10. Numero massimo di partecipanti per edizione: 20.

Verrà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione.

**2) NOTE INFORMATIVE:**

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico e rilascio dell'Attestato.

Il rilascio dell'Attestato di partecipazione è subordinato alla presenza effettiva al 100% dell'intero corso e al pagamento della quota di iscrizione mediante bonifico. Firmando la scheda di registrazione si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali e le modalità organizzative del corso in oggetto. L'iscrizione è valida solo se seguita da regolare versamento della quota di iscrizione.

ACAP si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata.

**3) MODALITÀ DI DISDETTA:**

Il partecipante ha diritto di recedere dall'iscrizione comunicando la disdetta per iscritto via mail [info@assaggiatoripn.com](mailto:info@assaggiatoripn.com), secondo le seguenti modalità:

- Entro 5 giorni lavorativi, precedenti la data di inizio del corso, verrà restituito al corsista l'intera quota di iscrizione al corso.
- Entro 2 giorni lavorativi, precedenti la data di inizio del corso, pagando un corrispettivo pari al 50% della quota di iscrizione, che potrà essere trattenuta se la quota è già stata versata;
- In caso di mancata partecipazione al corso, senza alcuna comunicazione di disdetta scritta, pagando l'intera quota.

**4) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016**

Prendo atto che ACAP, Titolare del Trattamento acquisisce i dati personali per le finalità di vendita e di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella propria banca dati ad Assenso - Titolare del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa riportata alla pagina "contatti" (*Privacy e Note legali*) sul sito di Assenso, di cui ho preso visione. In particolare: per l'adempimento degli obblighi di conservazione a termini di legge di copia dei documenti attestanti l'esecuzione del progetto formativo. Prendo, inoltre, atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e l'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

A conoscenza del diritto dell'interessato di revocare il proprio consenso, senza indicare alcuna motivazione, con effetto dalla revoca in poi, io, quale interessato:

Accenso <input type="checkbox"/>	Non Accenso <input type="checkbox"/>	a ricevere, per e-mail ed sms, da Assenso tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro
Accenso <input type="checkbox"/>	Non Accenso <input type="checkbox"/>	a ricevere, per e-mail ed sms, da Assenso tempestive segnalazioni relativamente alla scadenza dei miei crediti formativi
Accenso <input type="checkbox"/>	Non Accenso <input type="checkbox"/>	a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La preghiamo di comunicare la Sua revoca del consenso a mezzo e-mail indirizzata a [info@assaggiatoripn.com](mailto:info@assaggiatoripn.com)