

L'omissione dei dati o la loro illeggibilità comporta la mancata accettazione della scheda di iscrizione

Descrivere brevemente i motivi per cui si intende partecipare all'evento formativo in oggetto e il tipo di applicazione che si prevede di fare di quanto appreso

.....
.....
.....
.....
.....

Firma di autorizzazione del responsabile di struttura (per il personale interno dell'Istituto)

.....

Modalità di cancellazione: Eventuali rinunce devono essere segnalate per iscritto (fax, posta, e-mail) alla Segreteria Organizzativa

Trattamento dei dati personali

I dati forniti tramite questa scheda saranno trattati tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

Non verranno comunicati ad altri soggetti, saranno utilizzati, previo consenso, ai fini statistici e per informarLa di ulteriori iniziative.

Accenso Non accenso

Data Firma

SI AUTORIZZA L'INSERIMENTO DEL PROPRIO NOMINATIVO IN UNA PARTE DEDICATA DEL SITO DELL'IZS LAZIO E TOSCANA – WWW.IZSLT.IT - COME COMUNICAZIONE DELL'AVVENUTA ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE.	
<input type="checkbox"/> Autorizzo	<input type="checkbox"/> Non autorizzo
Data.....	Firma.....