

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE

Per ragioni organizzative, le iscrizioni devono essere comunicate per tempo alla mail formazione@farco.it

Cod. Cliente	PERSONA CONTATTATA	
CLIENTE		
VIA	N.	
COMUNE	PROV	CAP
TEL	FAX	
E-MAIL		
P. IVA	COD. FISC.	
PAGAMENTO: ☐ Contanti o assegno ☐ Bonifico bancario *		
* Per bonifici: B.PER Banca - Agenzia di Travagliato - Sintex Srl IBAN IT23d0538755321000003475220		
NOTE		

Condizioni generali:

1) L'ordine si assume salvo approvazione della Direzione. Il prezzo si intende IVA esclusa.
 2) Per ogni eventuale controversia inerente e conseguente a questa commissione è stabilita la competenza esclusiva del foro di Brescia.
 3) Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 informiamo che FARCO SRL, SINTEX SRL, SINERMED SRL ed EOST SRL, di seguito "Farco Group", hanno stabilito un accordo di contitolarità del trattamento ai sensi dell'art. 26 del Reg. UE 2016/679, sulla base del quale hanno determinato congiuntamente le finalità e i mezzi del trattamento. In relazione ai dati personali che ci vengono forniti per l'esecuzione del contratto, assumiamo la qualità di Responsabile del Trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg. UE 2016/679. Informiamo inoltre che i dati forniti potranno essere utilizzati da Farco Group per l'invio di informative a carattere tecnico e commerciale. In ogni momento l'interessato potrà chiedere di esercitare i suoi diritti, compresi l'accesso ai dati personali trattati, la richiesta di procedere alla loro rettifica o cancellazione, alla limitazione del trattamento, nonché a revocare il consenso fornito o ad opporsi al trattamento stesso, alla portabilità dei dati, come pure di proporre reclamo al Garante della Privacy. L'informativa completa sul trattamento dei dati dei clienti è consultabile in www.farco.it.
 4) Informativa ai sensi del D.Lgs. 231/2001: Sintex srl ha adottato un Modello di Organizzazione Gestione e Controllo di cui al citato Decreto, comprensivo di Codice Etico, disponibili per la consultazione sul sito www.farco.it sezione "Certificazioni e download", "Modello Di Organizzazione,

	TIPO CORSO	DURATA ORE	DATA INIZIO	PREZZO IMPONIBILE
A				
B				
C				
D				
E				
F				
G				

Sede: ☐ Centro di Formazione Torbole Casaglia (BS) ☐ Chiari (BS) ☐ Mantova (MN) ☐ Castel Goffredo (MN) ☐ Spiazio (TN)
☐ Sede Cliente ☐ Videoconferenza (mail: _____)
☐ Siamo abbonati al servizio di consulenza ed abbiamo diritto allo sconto 10% (solo per corsi presso Centro di Formazione Sintex a Torbole Casaglia)

Le iscrizioni verranno accettate compatibilmente con il numero massimo di posti disponibili. La realizzazione dei corsi è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

PARTECIPANTI - Allegare elenco se lo spazio è insufficiente						
TIPO CORSO	COGNOME	NOME	CELLULARE (*)	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE

Dichiaro, in qualità di Datore di lavoro, che i seguenti lavoratori hanno difficoltà di comprensione della lingua italiana:

(*) il dato è richiesto unicamente al fine di consentire l'invio di un promemoria nei giorni precedenti lo svolgimento del corso.

DATA	TIMBRO E FIRMA				
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SINTEX					
Uff. Commerciale	Inserimento	Cod. Cliente	Ctrl anagrafica	Fatturazione	
Data	Data		Data		Data
Visto	Visto		Visto		Visto

M092 - D - 01/23



Sintex S.r.l.
 Centro Formazione per la sicurezza
 e Servizi per l'impresa

Via Artigianato, 9 25030 Torbole Casaglia (BS)
 T. 030 2150381 - E. sintex@farco.it
 CF-P.IVA 03372780175 Cap. Soc. € 100.000 iv.

