



Corso AINEVA – livello 3 “Perizia di interferenza valanghiva”

Fondazione Montagna sicura

T. +39 0165 776807 - F. +39 0165 776851



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO AINEVA – livello 3 PERIZIA DI INTERFERENZA VALANGHIVA

(compilare in ogni parte in stampatello)

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale

Residente in Via _____ N _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

con la presente chiede di iscriversi al corso
“Perizia di interferenza valanghiva”.

Inviare il presente modulo compilato a Fondazione Montagna sicura, tramite FAX allo 0165-776813 o via e-mail a elevera@fondms.org, ebovet@fondms.org entro il **15 marzo pv**.

Le iscrizioni verranno accettate sulla base dell'ordine cronologico di arrivo.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/03 “CODICE IN MATERIA DEI DATI PERSONALI”

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati avverrà per la finalità di iscrizione e gestione del corso e solo con il Suo consenso, per ricevere materiale informativo riguardante le attività formative della Fondazione. I dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati le seguenti categorie di incaricati del trattamento: Segreteria e Ufficio formazione. I dati potranno essere comunicati a enti partner esclusivamente per finalità istituzionali. I dati non saranno diffusi. Potrà rivolgersi al Servizio Privacy presso il titolare del trattamento per verificare i Suoi dati e farli integrare, aggiornare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del Codice. Titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Montagna sicura con sede in località Villard de la Palud 1 – 11013 Courmayeur (AO).

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

acconsente al trattamento dei dati per finalità informative

non acconsente al trattamento dei dati per finalità informative

acconsente ai sensi degli art. 23 e 26 del D.Lgs. 196/03, al trattamento dei dati sensibili dell'interessato

Per accettazione:

Data _____

Firma _____