

## MODULO DI ISCRIZIONE

Da inviare via fax (0287390943) o via mail (formazione@quadrantefranchising.it)

### *Seminario Intermedio Diventare Franchisee*

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' (PROV) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE AZIENDA (eventuale) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO e CITTA' AZIENDA \_\_\_\_\_

TELEFONO E FAX UFFICIO \_\_\_\_\_

P.IVA o C.F. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **Informativa Privacy**

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", Le segnaliamo che i dati che saranno forniti a questa Azienda attraverso il presente "Modulo d'Iscrizione", di cui al Seminario in questione, saranno oggetto di trattamento a mezzo sistemi informatici, nonché manualmente, nel pieno rispetto delle norme del Decreto Legislativo citato. In relazione al trattamento, Lei potrà esercitare i diritti di accesso di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003 tra cui il diritto di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di Suoi dati, di avere conoscenza delle modalità e finalità su cui si basa il trattamento, di ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

Il Titolare del trattamento dei dati di cui trattasi è la società Quadrante S.r.l., via Soperga 13, 20127 Milano.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_