

SCHEDA DI ISCRIZIONE

“IL FATTORE UMANO NELL’INCIDENTE STRADALE” (Codice: TER16008/001/OE)

Inviare a Polis Lombardia via email: formazione.cmr@polis.lombardia.it
entro il 22 ottobre, compilata in ogni sua parte

Dati personali			
COGNOME		NOME	
NATO A	PROV.	IL	
CODICE FISCALE		TITOLO DI STUDIO	
INDIRIZZO ABITAZIONE		CAP	CITTA' PROV.
EMAIL PERSONALE		TEL. CELLULARE	FAX ABITAZIONE
Dati sul servizio e la collocazione professionale			
ENTE DI APPARTENENZA			
INDIRIZZO SEDE DI LAVORO		CAP	CITTA' PROV.
EMAIL UFFICIO		TEL. UFFICIO	FAX UFFICIO
EVENTUALE ORDINE DI APPARTENENZA		N° ISCRIZIONE ALL'ORDINE DI APPARTENENZA	
SI RINGRAZIA PER LA COLLABORAZIONE			

Firma Responsabile

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per le nostre procedure amministrative interne e verranno trattati in maniera informatizzata. Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente all'adempimento delle funzioni istituzionali dell'Istituto regionale per il supporto alle politiche della Lombardia. La mancata raccolta dei Suoi dati impedirà di fornirle la certificazione per la partecipazione ai nostri corsi. Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto regionale per il supporto alle politiche della Lombardia con sede in Via Taramelli n.12, Milano. L'elenco aggiornato dei responsabili e incaricati del trattamento dei dati è consultabile sul sito www.polis.lombardia.it. Le informazioni relative alla Sua partecipazione ai corsi potranno essere comunicate al Suo ente pubblico di appartenenza e/o agli enti pubblici committenti delle iniziative formative che Lei ha frequentato. Sono comunque fatti salvi i Suoi diritti come "interessato" cui si riferiscono i dati personali trattati, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003.

lì, data

Firma

Acconsento all'invio al mio indirizzo e-mail da parte dell'Istituto Superiore per la Ricerca, la Statistica e la Formazione di informazioni relative alle proprie attività. Tale consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

lì, data

Firma