

# Corso specialistico (80 hrs)

## DATA PROTECTION OFFICER UNI 11697:2017

### SCHEDA ISCRIZIONE – CORSO SPECIALISTICO DI AGGIORNAMENTO -

Svolgimento Corso : 11 – 14 – 18 – 21 – 25 - 28 giugno 2018 | 02 – 05 – 12 – 16 luglio 2018 Napoli

FIGURA PROFESSIONALE	Quota standard	Quota affiliato(*)
<input type="checkbox"/> SPECIALISTA PRIVACY (mod. A-B-C) - 24 ore	800	675
<input type="checkbox"/> AUDITOR/LEAD AUDITOR PRIVACY (mod. A-B-C-D) - 40 ore	1350	1125
<input type="checkbox"/> MANAGER PRIVACY (mod. A-B-C-D-E-F-G) - 60 ore	1600	1400
<input type="checkbox"/> Data protection officer (mod. A-B-C-D-E-F-G-H-I) - 80 ore	2000	1800

#### DATI

Il/La Sottoscritto/a

Cognome (\*) \_\_\_\_\_ Nome (\*) \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita (\*) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Data di Nascita (\*) \_\_\_\_\_

Email (\*) \_\_\_\_\_ Tel/fax/cell. (\*) \_\_\_\_\_

Azienda(\*) \_\_\_\_\_ P.IVA(\*) \_\_\_\_\_

Funzione Ricoperta \_\_\_\_\_

#### DATI FATTURAZIONE

Nome e Cognome o Ragione sociale (campo obbligatorio)	Partita IVA o Codice Fiscale (campo obbligatorio)
Indirizzo (campo obbligatorio)	Comune (campo obbligatorio)
Provincia (campo obbligatorio)	CAP (campo obbligatorio)
Email (campo obbligatorio)	Pec

(\*) AFFILIATI:  AIFES  ASSOLOMBARDA  Cliente ItAdvice  Associati Associazione Ingegneri@Napoli  
 FEDERMANAGER  UNIQUALITY  Certificato KHC  Cliente CERTIFICATION  Aziende Clienti KHC

#### PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Le quote di partecipazione dovranno essere versate, tramite bonifico bancario, così come di seguito indicato:

- Socio **AIFES**, **ASSOLOMBARDA**, **FEDERMANAGER**, **UNIQUALITY**, Cliente **CERTIFICATION** e **KHC**, **Professionisti Certificati KHC**, **Associazione Ingegneri@Napoli**, Clienti **ItAdvice**: pagamento "quota affiliato" della figura professionale scelta
- **Tutti gli altri partecipanti diversi da quelli sopra indicati pagamento "quota standard" della figura professionale scelta**

da versare per l'iscrizione al Corso: **Banca Monte dei Paschi di Siena IBAN : IT 59 U 01030 03405 00000 3208919**

BENEFICIARIO: **ITADVICE COOPERATIVA A R.L. Si prega di restituire la presente scheda d'iscrizione via mail a [segreteria@itadvice.it](mailto:segreteria@itadvice.it)**

**NOTA: gli ingegneri che vorranno iscriversi al corso completo DPO e quindi vorranno essere riconosciuti i cfp, devono iscriversi tramite il sito di Associazione Ingegneri@Napoli ([www.ingegnerianapoli.it](http://www.ingegnerianapoli.it)) e pagando direttamente all'Associazione Ingegneri@Napoli la quota del corso secondo le modalità riportate sullo stesso sito**

#### Informativa al Trattamento dei Dati personali conferiti

Cortese partecipante, Le rammentiamo che il Regolamento Europeo UE 679/2016, tutela il tuo diritto alla privacy e così come richiesto da Regolamento, la informiamo che i dati personali (indicati con il simbolo\*) che fornirà ad ItAdvice al momento della compilazione del "form d'iscrizione" sopra disponibile, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del Trattamento è ITADVICE COOPERATIVA a r.l., sede legale Via Cairoli n. 185 - 55049 Viareggio (Lu). I suoi dati personali saranno trattati al solo fine di erogare il servizio di iscrizione al corso da Lei richiesto e nei limiti normativamente previsti (Regolamento Europeo 679/2016 artt. 13 -14).

I dati personali da lei comunicati, infatti, rientrano tra i dati per cui il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte e/o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso; per cui non è richiesto esplicito consenso al trattamento da parte del Titolare (Regolamento Europeo 679/2016 artt.6 Liceità del trattamento).

L'informativa estesa sulle modalità del trattamento dei suoi dati e sui diritti dell'interessato è visionabile sul nostro sito nella sezione Privacy.

#### MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

- 1. ISCRIZIONE AL CORSO SPECIALISTICO.** L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento, almeno **5gg. lavorativi** prima dell'inizio del Corso, della copia del bonifico attestante l'avvenuto pagamento. La copia deve essere inviata via email a: [segreteria@itadvice.it](mailto:segreteria@itadvice.it). La quota di iscrizione comprende l'accesso al Corso di Aggiornamento, il materiale Certification, il *Certificate of Attendance* ed il *Certificato di Idoneità* a seguito del superamento del Test Finale di verifica dell'apprendimento del Corso. Tutto ciò non espressamente indicato è da ritenersi escluso.
- 2. PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE** Come sopra indicato.
- 3. DISDETTA** E' possibile rinunciare all'iscrizione fino a **5 gg. lavorativi** dalla data di inizio del Corso di aggiornamento, comunicando per iscritto la disdetta; in tal caso sarà restituita la quota di iscrizione versata, detraendone il 10%. Successivamente a tale data sarà trattenuto l'intero importo. E' possibile la sostituzione della persona iscritta, comunicandone il nominativo.
- 4. VARIAZIONI DI PROGRAMMA** Gli organizzatori si riservano la facoltà di rinviare o annullare il Corso (ad es. per mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti), entro 5 giorni dalla data del corso, dandone tempestiva notizia agli interessati; in tal caso verranno rimborsati gli importi ricevuti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_