

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL CORSO

Cognome e Nome

email

contatto telefonico

Titolo di studio in:

Manifesta il proprio interesse al corso di qualifica professionale riconosciuto dalla Regione Puglia (formazione autofinanziata) in:

- OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)**
 RIQUALIFICAZIONE IN OPERATORE SOCIO SANITARIO

Presso la sede di:

- CASARANO (LE)**
 SQUINZANO (LE)
 SANTERAMO (BA)
 LATERZA (TA)
 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

Sarà richiamato/a dalla segreteria della sede prescelta, per essere invitato/a all'Open Day informativo, organizzato per ogni sede, sui dettagli del corso (iscrizione, frequenza, calendario..)

Invià questo modulo al seguente indirizzo info@afgformazione.com – oppure tramite WA 3773825064

Data

firma¹

Informativa ai sensi del D.Ls nr. 196 del 30/07/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), l'Associazione AFG FORMAZIONE GLOBALE informa che i dati personali forniti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, per dare esecuzione alla prestazione richiesta ed ai connessi adempimenti di legge, amministrativi e contabili. La base giuridica del trattamento e l'esecuzione di un contratto/di misure precontrattuali e l'adempimento agli obblighi legali. Il conferimento dei dati è necessario per le finalità indicate, pertanto l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di eseguire quanto richiesto. I dati conferiti non saranno diffusi, saranno trattati solo all'interno dell'UE eventualmente anche da soggetti terzi coinvolti nella gestione contabile e fiscale. La conservazione dei dati è prevista per 10 anni ai fini civilistici e 6 anni ai fini fiscali. Può esercitare i diritti che Le sono riconosciuti dagli artt. 15 a 22 del GDPR rivolgendosi al Titolare del trattamento: SERGIO TOLOMEO, con sede in CASARANO via Trebbia, 10 - E-mail: presidenza@afgformazione.com