



Formazione



Richiesta documentazione

Per la richiesta di informazioni relative ai corsi di formazione proposti, o alle aree di Suo interesse, compili il presente modulo; Le invieremo tramite FAX o posta elettronica il materiale di supporto informativo richiesto.

Dati personali

Nome e Cognome _____

Mansione ricoperta _____

Indirizzo e-mail _____

Dati Ente o Azienda

Nominativo Ente o Azienda _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel _____ FAX _____

e-mail _____ Sito web _____

Documentazione corsi/aree formative

Corso/corsi di interesse _____

Area/aree di interesse principale _____

Area/aree di interesse secondario _____

Eventuale interesse per soluzioni personalizzate (*Training for you*) SI NO

Eventuale interesse per specifiche analisi dei fabbisogni formativi SI NO

Documentazione corsi/aree formative on-line

Chiedo e autorizzo l'invio della newsletter Imprese di Comunità all'indirizzo e-mail _____ su temi e aggiornamenti, o programmi e servizi di formazione professionale.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

I dati da Lei forniti verranno trattati da SO.GE.SE.A. srl per le finalità inerenti l'erogazione del servizio richiesto e per l'invio di future informazioni di tipo commerciale. Il trattamento avrà luogo adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati secondo quanto disposto dall'attuale codice sulla protezione dei dati personali (Rif. D.Lgs. 196/2003). Sottoscrivendo il seguente modulo Lei acconsente alla raccolta e al trattamento dei suoi dati con le finalità ed i modi descritti.

Data _____

Firma del richiedente _____