|  |  |
| --- | --- |
|  | DATI DEL RICHIEDENTE |
| Corso | **BLSDA - BLSDP** |
| COGNOME E NOME |  |
| LUOGO DÌ NASCITA |  |
| DATA DÌ NASCITA |  |
| INDIRIZZO DÌ RESIDENZA |  |
| CITTA’ (CAP, Città, Provincia) |  |
| CODICE FISCALE |  |
| PROFESSIONE |  |
| EMAIL |  |
| TELEFONO |  |

**Informativa breve ai sensi del Reg. UE 679/2016 sulla tutela dei dati personali.**

I dati personali comunicati saranno trattati nel pieno rispetto del Reg. UE 679/2016, del Dlgs 196/2003 e succ. mod. e int. La raccolta dei dati è necessaria e funzionale alle legittime attività e finalità di certificazione e attestazione dell’avvenuta formazione. I dati raccolti saranno comunicati esclusivamente agli organi competenti per leggi o regolamenti. Gli Attestati rilasciati saranno resi tracciabili via web in adempimento degli obblighi di legge circa la verificabilità dell’autenticità degli stessi. L’interessato potrà esercitare i diritti di cui agli art 15-22 del citato Regolamento UE, rivolgendosi al titolare del trattamento, Minerva formazione Srls – Via Lago di Como 45 74020 Avetrana

**Consenso e autorizzazioni**

Il/la sottoscritto/a con la firma apposta in calce alla presente dichiara di aver preso visione dell’informativa completa e presta il consenso al trattamento dei propri dati personali come descritti nell’informativa di cui è riportato l’estratto breve

□ACCONSENTO □NON ACCONSENTO

Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali sensibili necessari per le legittime attività della Minerva Formazione srsl limitatamente all’erogazione dei servizi e della certificazione richiesti.

□ACCONSENTO □NON ACCONSENTO

Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso all’invio al proprio indirizzo mail della Newsletter della Minerva Formazione al fine di ricevere aggiornamenti e informazioni.

□ACCONSENTO □NON ACCONSENTO

Il/la sottoscritto/a autorizza la Minerva Formazione Srls a effettuare fotografie o filmati che lo ritraggono durante lo svolgimento di questo corso e ne autorizza la pubblicazione per scopi di legittima e corretta propaganda e promozione.

□AUTORIZZO □NON AUTORIZZO

Data IL RICHIEDENTE