



SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE da consegnare al tuo Agente Giuffrè di fiducia

Desidero iscrivermi al:

- Master per la qualificazione professionale di mediatore** al prezzo di € 1300,00 + IVA (50 ore)

DATI PERSONALI

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA / / _____

STUDIO _____

AREE DI INTERESSE _____

COD. FISCALE/ PARTITA IVA _____

INDIRIZZO _____

CAP. _____ PROV. _____

LOCALITÀ _____

E-MAIL _____

TELEFONO _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Dichiaro di:

- non aver versato alcun importo a titolo di acconto sulla quota di iscrizione
- aver versato a titolo di acconto sulla quota di iscrizione un importo pari a € _____ in data _____

La quota di iscrizione dovrà essere interamente versata entro il _____

Lo svolgimento del master è condizionato al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni pari a 25.

In caso di mancato raggiungimento del numero minimo, gli acconti versati verranno interamente restituiti.

Data _____

Firma _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI: I dati personali contenuti nella presente saranno trattati in conformità alla normativa applicabile, anche con l'ausilio di strumenti informatici, dal personale incaricato da Dott. A. Giuffrè Editore S.p.A. per le finalità connesse allo svolgimento del corso. D.Lgs. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali" ai sensi dell'art. 13 della legge si informa che i suoi dati personali saranno trattati per finalità di informazione e aggiornamento sulla nostra produzione e distribuzione. I dati saranno trattati in archivi cartacei ed elettronici adottando tutte le misure di sicurezza previste da tale legge e non saranno comunicati né diffusi ad alcun soggetto al di fuori degli incaricati nominati da Dott. A. Giuffrè Editore S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento e della rete di vendita della Casa Editrice. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per proseguire il rapporto con Giuffrè Editore. In qualunque momento può esercitare i suoi diritti e richiedere di consultare, integrare, modificare, opporsi al trattamento dei dati (art.7 del D.Lgs. 196/2003) rivolgendosi a Dott. A. Giuffrè Editore S.p.A. Via Busto Arsizio n.40 - 20151 Milano. L'informativa completa resa da Dott. A. Giuffrè Editore S.p.A. e l'elenco delle agenzie componenti la rete vendita è consultabile al sito <http://www.giuffre.it> Il sottoscritto autorizza espressamente ogni necessario ed opportuno trattamento dei dati per i fini inerenti e conseguenti l'iniziativa oggetto del presente coupon.

Data _____

Firma _____