



SCHEDA DI ISCRIZIONE

PERCORSO ALTA FORMAZIONE PER DPO

- **RESPONSABILE PROTEZIONE DATI - DPO - DATA PROTECTION OFFICER (80 ore) - figura certificabile UNI 11697:2017**

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE
P.IVA (se in possesso)
RESIDENZA	
Tel. Cellulare	
e-mail	
Titolo di studio	
ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> 48 h - Iscrizione Integrazione al Corso di 32 h (solo per coloro che hanno partecipato al Corso nel 2015 e 2016 di 32 h) <input type="checkbox"/> Iscrizione al Corso di 80 h
Iscritto Federmanager <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Associato EF	<input type="checkbox"/> SI - Federmanager Roma <input type="checkbox"/> SI (iscritto a Federmanager altre sedi) - Federmanager
	<input type="checkbox"/> Familiare (lavoratore) -Socio Federmanager Roma Nominativo Iscritto:.....
	<input type="checkbox"/> Figlio Inoccupato - Socio Federmanager Roma Nominativo Iscritto:.....
	<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine degli Ingegneri di Roma N° _____
STATUS (barrare casella)	<input type="checkbox"/> Servizio/Occupato <input type="checkbox"/> Pensionato/Isopensionato <input type="checkbox"/> Inoccupato
AZIENDA	
Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità inerenti l'espletamento del corso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ss.mm. e del GDPR 679/16 ss.mm. Informativa Privacy	FIRMA