**MODULO DI ADESIONE**

**Dati Cliente per fatturazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Referente** |  |
| **Email** |  |
| **Telefono** |  |

Il pagamento della fattura, emessa alla ricezione del modulo, confermerà l’effettiva iscrizione al corso prescelto.

Moduli Formativi di Interesse e Partecipanti

Barrare il Corso prescelto ed indicare il numero dei partecipanti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **CORSO PRIVACY MANAGER** |  | Numero Partecipanti | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * **CORSO RPD** |  | Numero Partecipanti | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Scelta sede del corso in AULA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **MODENA** |  | * **ROMA** |

Elenco Partecipanti**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome Cognome | Email | Codice Fiscale |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Luogo, data, timbro e firma per adesione |

Inviare via mail: [GDPR@sixtema.it](mailto:GDPR@sixtema.it)