



Titolo del Corso/Seminario:

Sede:

Data:

da inviare via fax al n. 0805640918

Il partecipante:

Cognome..... Nome.....

A Luogo di nascita Data di nascita

Località di residenzaCAP

Via n. civico

Cellulare Telefono E-mail

Dichiara di essere:

Titolare

Dipendente (Mansione _____) Stagionale **SI** **NO**

B Nome e Cognome o Ragione Sociale dell'Azienda

Indirizzo Località

Telefono Fax E-mail

Partita Iva (se l'iscritto è il datore di lavoro)

MODALITA' DI ISCRIZIONE AI CORSI E SEMINARI

Possono iscriversi ai corsi EBT tutti i dipendenti – fissi e stagionali – che hanno in busta paga la trattenuta a favore dell'Ente Bilaterale del Turismo Puglia e tutti i datori di lavoro in regola con il versamento delle quote contrattuali dovute all'Ente Bilaterale del Turismo Puglia per i propri dipendenti.

All'atto dell'iscrizione, ciascun corsista dovrà:

1. Se lavoratore - **esibire l'ultimo foglio paga (obbligatorio per tutti)**;

2. Se datore di lavoro - **comunicare la partita iva**

3. Tutti - **versare una quota cauzionale pari a € 50,00** sul c/c postale 13740709 intestato a **Ente Bilaterale del Turismo Puglia**.

La cauzione è persa in caso di assenza non comunicata all'Ente Bilaterale del Turismo Puglia, **a mezzo lettera**, entro le **48 ore lavorative** antecedenti la data del corso.

Il rimborso della cauzione potrà essere richiesto in qualsiasi momento e verrà da noi effettuato solo a mezzo bonifico bancario.

Le iscrizioni prive della documentazione e dei dati richiesti ai punti 1, 2 e 3 non saranno prese in considerazione.

Data _____ Firma per accettazione delle condizioni su riportate _____

D **Desidero essere informato sulle attività future all'indirizzo su riportato**

INFORMATIVA PRIVACY

I dati rilasciati verranno utilizzati per offrire un migliore servizio in futuro. I dati saranno trattati solo all'interno della nostra struttura e non saranno comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento l'interessato avrà diritto a conoscere l'utilizzo dei suoi dati e avrà la possibilità di aggiornarli o cancellarli dalle nostre banche dati.

E' concesso Non e' concesso il consenso al trattamento dei dati personali obbligatori

Luogo e data _____ Firma _____