



## BIT Srl

Via Pietro Nenni, 14 – 62029 Tolentino (MC) – Tel. e fax 0733/966389

P.IVA 01515110433 - Cap.Soc. € 10.000,00 i.v. – REA MC n° 158642

E-mail: [formazione@bitonline.it](mailto:formazione@bitonline.it) - Sito web: [www.bitonline.it](http://www.bitonline.it)

### MODULO ISCRIZIONE CORSI

#### **DATI DEL PARTECIPANTE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_

Città di residenza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Cod.Fis. \_\_\_\_\_

Stato occupazionale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

#### **DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI):**

Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.iva \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_

#### **DATI CORSO:**

##### **ECDL – IT SECURITY**

*Date corso: **15/04/2023 con orario 9.00-13.00 / 14.00-16.00** - Durata: **6 ore** – Modalità: **online***

*Data esame di certificazione: **20/04/2023** (per difficoltà a svolgere l'esame in questa data contattare la segreteria) - Modalità: **online***

##### Opzioni:

Corso + skill card + esame

Corso + esame (indicare il numero della skill card \_\_\_\_\_)

**Il costo del pacchetto "Corso + skill card + esame" è pari a € 220,00 per chi si iscrive entro il 30/03, € 270,00 per chi si iscrive entro il 07/04.**

***Per conoscere il costo dell'altra opzione contattare la BIT allo 0733/966389.***

#### **MODALITÀ SCELTA PER IL VERSAMENTO:**

contanti

bonifico

assegno bancario o assegno circolare

#### **COME È VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?**

Cercando corsi su internet

Facebook

Altri Social \_\_\_\_\_

Newsletter Bit

Locandine

Volantino cartaceo presso \_\_\_\_\_

Passaparola

Altro \_\_\_\_\_



## BIT Srl

Via Pietro Nenni, 14 – 62029 Tolentino (MC) – Tel. e fax 0733/966389  
P.IVA 01515110433 - Cap.Soc. € 10.000,00 i.v. – REA MC n° 158642  
E-mail: [formazione@bitonline.it](mailto:formazione@bitonline.it) - Sito web: [www.bitonline.it](http://www.bitonline.it)

Per completare l'iscrizione al corso occorre inviare il presente modulo, interamente compilato e firmato via email a [formazione@bitonline.it](mailto:formazione@bitonline.it) oppure via fax al n.0733/966389 o consegnata direttamente presso la sede di Tolentino, entro la data della scadenza delle iscrizioni.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro 3 giorni dall'invio del modulo e comunque non oltre la chiusura delle iscrizioni. In caso di mancato pagamento entro i termini indicati l'iscrizione decade.

*Per chi frequenta il corso e non supera l'esame finale, offriamo gratuitamente la possibilità di ripetere una sola volta l'esame nei due mesi successivi un una delle date di apertura del testing Center.*

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

L'importo versato verrà rimborsato al partecipante solo nel caso in cui il corso non dovesse essere attivato per mancanza di partecipanti o altri motivi imputabili all'ente organizzatore. Se il corso sarà posticipato, verrà chiesto al partecipante di confermare l'adesione e in caso di risposta negativa l'importo verrà restituito.

L'importo va versato in una delle seguenti modalità:

- tramite **bonifico bancario** a favore di "Bit Srl" **BCC Recanati e Colmurano** IBAN: **IT42L087651340100000400351** indicando nella causale il titolo del corso, la sede e il proprio nome e cognome (es: *Corso Informatica – Tolentino – allievo Sig. Mario Rossi*). La copia del bonifico dovrà essere inviata a [formazione@bitonline.it](mailto:formazione@bitonline.it) oppure al numero di fax 0733/966389;
- presso la sede della Bit in via Pietro Nenni n. 4/C a Tolentino a mezzo **assegno bancario** non trasferibile o **assegno circolare** intestato a BIT Srl o in **contanti**.

In caso di ritiro anticipato dal corso per motivi non imputabili all'ente organizzatore, quanto versato dal partecipante non sarà restituito.

### REGOLE GENERALI

Per la modalità in presenza, l'iscrizione al corso garantisce una postazione ad ogni partecipante (completa di pc e software per i corsi informatici).

Ogni partecipante è tenuto ad apporre la propria firma sul registro presenze gestito dal docente.

Dichiaro di Aver preso visione del regolamento sopra riportato e di accettarne i termini sottoscrivendo questo modulo.

#### ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 - "GDPR")

Dichiara di aver preso visione e di aver compreso l'Informativa prevista dall'art. 13 Reg.Ue 2016/679 nonché di aver preso atto dei diritti di cui al paragrafo 8), esprimendo in tal modo il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati dall'informativa, per i seguenti fini:

- consenso al trattamento dei miei dati personali ai fini dell'erogazione del servizio da parte della BIT SRL;
- consenso al trattamento dei miei dati personali per finalità di marketing mediante invio di newsletter e comunicazioni commerciali (per posta, telefono, fax e/o SMS/MMS, notifiche push) relative a prodotti/servizi ed informazioni commerciali, nonché per analisi statistica, rilevazione del grado di soddisfazione e indagini di mercato.
- consenso al trattamento dei miei dati personali per finalità di profilazione, ovvero trattamento automatizzato di dati personali per l'elaborazione di studi, sondaggi, analisi e ricerche statistiche e/o di mercato individuali o di gruppo, in relazione alle Sue preferenze sui nostri prodotti, al fine di offrire un servizio personalizzato alla Sue esigenze e promuovere iniziative ed attività culturali e ricreative che potrebbero interessarla

**Firma del partecipante**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_