Prot. N. - |__|__|__|

Fattura N. |__|__|__| | __|__ / Inserimento su piattaforma e invio credenziali: ☐ |__|__ / __|__ / | __|__ /

ATTESTATO ☐ Conseguito data esame |__|__ / __|__ / __|__ / ☐ Consegnato

^ Riservato alla Segreteria PIXE! ^

Spett.le
Agenzia Formativa PIXE! di Bianchini Alessandro
Via Vici, 20 | 06034 – FOLIGNO PG
Tel. 0742 20015 – E-Mail: **segreteria@pixeformazione.com** / Partita IVA 02529970549

Modulo di iscrizione

promo PIXEFORMAZIONE.COM / CORSIPERCONCORSI.COM

Con la presente il/la sottoscritto/a

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Nome** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che le generalità di seguito indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche

di essere nata/o il |__|__ / __|__ / __|__|__|__| a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

nazione ☐ ITALIA ☐ ……………………………..………

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residenza a …………………………………………………..……………… c.a.p. |__|__|__|__|__| prov. |__|__|

in Via ………………………………………………………..……… Tel./Cellulare |__|__|__ / __|__|__|__|__|__|__|__|

E-Mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Professione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☐ NESSUNA OCCUPAZIONE

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO ONLINE

CENTRO DI FORMAZIONE AUTORIZZATO ED ENTI BILATERALI

CORSO DI FORMAZIONE SULL'ALFABETIZZAZIONE ALL'INTELLIGENZA ARTIFICIALE - INTRODUTTIVO AI ACT (2 ore)

Attestato valido in tutte le regioni Italiane

REGOLAMENTO

1) l'iscrizione prevede la completa accettazione del regolamento; di seguito riportato e quello della piattaforma predisposta dall'ente EFEI, che potrebbe in futuro apportare modifiche e che giuridicamente avrà sempre prevalenza con valore legale.
2) l'iscrizione del corsista è personale e segue il codice fiscale di attivazione la partecipazione al corso non è trasferibile a terze persone;
3) per l'iscrizione al corso è necessario effettuare il pagamento anticipato secondo le modalità concordate e fornire tutti i dati e allegati richiesti, solo successivamente sarà possibile ricevere le credenziali di accesso alla FAD;
4) la partecipazione è relativa al singolo corso richiesto, con disponibilità di utilizzo della FAD in modalità asincrona usufruibile 24 ore su 24.
5) Tempistiche: le credenziali in piattaforma saranno attive per un periodo massimo di **8 mesi** dall'invio delle credenziali di accesso, la data di scadenza; Una volta scaduto il periodo di utilizzo della piattaforma senza aver completato il corso e/o superato il test finale è possibile richiedere una **proroga fino ad ulteriori 4 mesi** (per un totale 12 mesi dalla data di attivazione), non è prevista ulteriore proroga in forma gratuita oltre i 12 mesi dalla data di attivazione.
Il costo del servizio per la proroga di ulteriori 6 mesi è di Euro 10 da pagare al momento della eventuale richiesta di attivazione.
6) Il corsista esonera PIXE! da qualsiasi tipo di responsabilità dovuta ad eventuali anomalie o malfunzionamenti temporanei della piattaforma di formazione ufficiale per le certificazioni e rinuncia a qualsiasi richiesta di risarcimento danni.
7) Dispositivi da utilizzare: per un corretto funzionamento e fruizione del corso erogato è necessario e vincolante accedere in piattaforma da un personal computer; l'accesso in piattaforma tramite altri dispositivi (Tablet o Smartphone) potrebbero limitare o non visualizzare molte funzioni necessarie ad una corretta erogazione del corso.
8) Nel caso in cui il questionario / test di verifica finale non venga superato, sarà possibile ripeterlo anche immediatamente.
I test sono ripetibili senza limiti e senza costi aggiuntivi.
9) L'attestato sarà inviato esclusivamente in formato digitale in pdf all'indirizzo e-mail indicato nel modulo di adesione, in genere entro 2 giorni lavorativi dal superamento del test finale.

Iscrizione al corso ed accettazione del regolamento Luogo ________________ Data |__|__ / __|__ / __|__ /

Firma del corsista ……..…………………………….………………….………

Firma Legale Rappresentante Azienda ……..………………………….………………..

FATTURA ELETTRONICA DA EMETTERE A: ☐ IMPRESA ☐ CORSISTA (SE NON DIPENDENTE O NESSUNA OCCUPAZIONE)
Nota: Pixe! emetterà fattura elettronica. Gli importi indicati si intendono IVA Esente Art. 10 DPR 633/72

IMPRESA: RAGIONE SOCIALE ……

INDIRIZZO …… CITTÀ …… PROV. ….. CAP ……..…

PARTITA IVA …… C.F. ……

CODICE DESTINATARIO __ __ __ __ __ __ __ PEC ……

Adesione al CORSO DI FORMAZIONE SULL'ALFABETIZZAZIONE ALL'INTELLIGENZA ARTIFICIALE INTRODUTTIVO AI ACT (2 ore)
In breve: 8 lezioni / 2 questionari

Quantità	Costo per partecipante	Totale importo	Iscrizione/Totale Partecipanti
N° _____	**€** _____	**€** _____	**N°** __/__

È possibile evitare di indicare il prezzo di acquisto in quanto questo è tracciabile tramite **il numero ordine** generato automaticamente dal sistema del portale web ed inviato tramite email.

Con l'acquisto online Ti abbiamo inviato una mail di **riepilogo servizi acquistati e conferma ordine**
dovresti indicare il **numero ordine** #__|__|__|__|__| indicato nella nostra mail

- Sul sito ☐ PIXEFORMAZIONE.COM ☐ CORSIPERCONCORSI.COM per effettuare il pagamento è stato indicato:

☐ **PAYPAL / Carta di credito / prepagata effettuato tramite sito Web**
☐ **bonifico bancario** allegare copia dell'avvenuto pagamento
bonifico IBAN **IT03 W 08456 21700 000000202143** intestato a **PIXE! di Bianchini Alessandro**
Indicare nella causale "**CORSO AI ACT +** il proprio **nominativo**"
☐ **CONTANTI / POS** con pagamento da effettuarsi in sede

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda tramite e-mail in Formato Pdf:
CIE Carta di identità a colori Fronte e Retro non scaduta

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (Privacy)
I suoi dati personali sono utilizzati da PIXE! di Bianchini Alessandro, Titolare del trattamento dei dati, per gli adempimenti strettamente necessari all'espletamento della presente iniziativa nel completo rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale in vigore, recanti disposizioni a tutela delle persone in materia di trattamento dei dati personali. Le finalità del trattamento dei dati raccolti da PIXE! sono funzionali alle attività didattiche ed amministrative: registrazioni, iscrizioni, accessi alla piattaforma digitale per la didattica, tracciamento automatico dei percorsi formativi, curriculum elettronico, verbali di esami, pagamenti, comunicazioni. Il trattamento dei dati è effettuato mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici. PIXE! può comunicare i suoi dati ad altri soggetti privati o pubblici (ORGANISMO EFEI ORGANISMO PARITETICO SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO CF 97998730580 – VIA APPIA NUOVA, 612 ROMA) per l'espletamento delle procedure amministrative e didattiche. Lei studente (interessato dal trattamento) ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati, il diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati facendone richiesta scritta al Titolare del trattamento dati: PIXE! di Bianchini Alessandro, sede legale in via A. Vici, 20 – FOLIGNO (PG). Ai sensi dell'art.13 del GDPR e della normativa nazionale in vigore la invitiamo a visionare tutti i dettagli del trattamento indicati nell'informativa completa pubblicata su www.pixeformazione.com/privacypolicystudente

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali CORSISTA

Il/La sottoscritto/a: Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Dichiaro/a di aver letto l'informativa completa presente su https://www.pixeformazione.com/privacypolicystudente
e ai sensi dell'art.7 del GDPR

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

al trattamento dei miei dati personali per l'invio di messaggi tramite WhatsApp sul proprio cellulare ed invio di newsletter, comunicazioni di cortesia, materiale promozionale e informativo tramite E-Mail per le finalità, la durata e nei limiti precisati nell'informativa che ho già letto.

| Firma _____

Ai sensi dell'Art.7 del Regolamento UE 679/2016 la informiamo che in ogni momento può revocare il suo consenso sopra espresso, senza obbligo di motivazione e senza oneri di forma, con comunicazione scritta al Titolare del trattamento dei suoi dati personali, ai recapiti indicati nell'informativa. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca e non interrompe l'erogazione del servizio in essere.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali Legale Rappresentante Azienda

Il/La sottoscritto/a: Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Dichiaro/a di aver letto l'informativa completa presente su https://www.pixeformazione.com/privacypolicystudente
e ai sensi dell'art.7 del GDPR

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

al trattamento dei miei dati personali per l'invio di messaggi tramite WhatsApp sul proprio cellulare ed invio di newsletter, comunicazioni di cortesia, materiale promozionale e informativo tramite E-Mail per le finalità, la durata e nei limiti precisati nell'informativa che ho già letto.

| Firma _____

Ai sensi dell'Art.7 del Regolamento UE 679/2016 la informiamo che in ogni momento può revocare il suo consenso sopra espresso, senza obbligo di motivazione e senza oneri di forma, con comunicazione scritta al Titolare del trattamento dei suoi dati personali, ai recapiti indicati nell'informativa. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca e non interrompe l'erogazione del servizio in essere.