



Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda tramite e-mail in Formato Pdf:

- **carta di identità a colori fronte retro valida;**
- **Tessera Sanitaria a colori fronte retro valida**

Indicare l'importo in vigore alla data di acquisto sul sito Web (barrare la scelta con X):

**FORMAZIONE E INFORMAZIONE DEI LAVORATORI - PARTE GENERALE art. 36**  
durata 4 ORE (codice corso 184) Euro \_\_\_\_\_,00

**CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORI - RISCHIO SPECIFICO BASSO art. 36**  
durata 4 ORE (codice corso 186) Euro \_\_\_\_\_,00

**FORMAZIONE DEI LAVORATORI (generale e specifico) RISCHIO BASSO art. 36/37**  
durata 8 ORE (codice corso 185) Euro \_\_\_\_\_,00

**Aggiornamento Formazione dei Lavoratori in materia di Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro**  
durata 6 ORE per tutti i rischi aziendali (codice corso 333) Euro \_\_\_\_\_,00

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

**durata FAD: adesione dal giorno dell'invio delle credenziali per 30 giorni**

**Consenso di Adesione**  SI |  NO alla opzione di prolungamento attivazione contratto:

per 30 giorni aggiuntivi: Euro 10,00

Tale importo se opzionato sarà fatturato soltanto in caso di richiesta specifica.

FATTURA ELETTRONICA DA EMETTERE A:  IMPRESA  CORSISTA SE NON DIPENDENTE

Nota: Verrà rilasciata da Pixe! fattura elettronica. Gli importi indicati si intendono IVA Esente Art. 10 DPR 633/72

IMPRESA: RAGIONE SOCIALE .....

INDIRIZZO ..... CITTÀ ..... PROV. ....

PARTITA IVA ..... C.F. ....

CODICE DESTINATARIO \_\_\_\_\_ PEC .....

#### 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](http://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

**Accenso**  **Non accenso**

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

**Accenso**  **Non accenso**

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.