

SCHEDA DI ISCRIZIONE
PERCORSO DI FORMAZIONE PER AUDITOR DI SISTEMI
DI GESTIONE PER LA QUALITA'

Cognome	Nome
Qualifica	Indirizzo Azienda
CAP	Città
Email	Tel,
Fax	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione	Indirizzo
Città	Prov.
Cap	Email
Codice Fiscale	Partita IVA

☐ Quota di partecipazione € 500,00 (+IVA se dovuta)

(*) Se esente IVA ai sensi art. 10 DPR 633/72 barrare qui ☐

Le modalità di iscrizione sono riportate sul programma del corso.

☐ **Trattamenti dati**

Le società del Gruppo Kiwa*** in Italia operano nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e secondo le modalità indicate nel documento di "Policy Privacy" visionabile sul sito www.kiwacermet.it, preso visione del quale do il consenso (barrare) per i fini indicati nell'informativa sopra citata per ricevere materiale informativo sulle attività di Kiwa Cermet Idea.

Il titolare del trattamento dati chi ci sta rilasciando è il Gruppo Kiwa*** in Italia. Lei potrà in ogni momento richiedere l'accesso ai suoi dati per la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, inviando una richiesta via e-mail a marketing@kiwacermet.it oppure via fax a 051.764.902, specificando il nome dell'azienda/privato e il numero di fax e/o indirizzo e-mail.

Data _____ Firma _____