

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
 da inviare a formazione@confartigianatolecce.it

DATI AZIENDALI			
DENOMINAZIONE			
COMUNE		VIA	PROV.
CAP	P. IVA		TEL
CELL		E-MAIL	
PEC		SITO WEB	
LEGALE RAPPRESENTANTE			
LUOGO NASCITA		PROV.	DATA
C.F.			
ATTIVITA'		N° DIPENDENTI	
CODICE UNIVOCO ER LA FATTURAZIONE/SDI			
REFERENTE PER CONTATTI:			
TEL		E-MAIL	
NOTE _____			

Il sottoscritto chiede di essere ricontattato al fine di ricevere maggiori informazioni in merito alle attività formative come di seguito indicate (indicare di seguito l'attività di interesse).

Luogo e Data _____ Firma _____

Con la sottoscrizione del presente modulo, si fornisce il consenso al trattamento dei dati personali da parte di Confartigianato Imprese Lecce, forniti a seguito di richiesta informazioni presso la suddetta Associazione, ai sensi degli articoli 15-22 e 34 del Reg. UE 2016/679.

Il consenso al trattamento dei dati personali è fornito per le finalità sotto indicate:

- attività di redazione di preventivi e offerte commerciali (riscontro a richieste del cliente);
- attività di marketing quali la segnalazione di servizi, con invio tramite posta elettronica e/o canali telefonici, di materiale informativo
- eventuale trasferimento dei dati raccolti a terzi, per la corretta gestione delle richieste dell'utente

Il titolare del trattamento dati è Confartigianato Imprese Lecce (Piazzetta E.Montale,4 – 73100 Lecce). Qualora desideraste non ricevere più comunicazioni da parte di Confartigianato Imprese Lecce potete eliminare la sottoscrizione inviando una mail a s.lezzi@confartigianatolecce.it

Luogo e Data _____ Firma _____

