





**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR): in merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'Informativa sulla Privacy di registrazione e rilascio della Certificazione Ufficiale in oggetto, al superamento degli esami, al compimento di ricerche di mercato e/o svolgimento di attività promozionali.

Presta il consenso       Nega in consenso

Attenzione: il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte del candidato alla registrazione e conseguente rilascio delle credenziali di accesso al corso prescelto.

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_



**ISCRIZIONE AL CORSO**

Il sottoscritt Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
allega alla domanda :

- Fotocopia leggibile documento di riconoscimento valido
- Fotocopia tessera Sanitaria
- Copia dimostrativo di pagamento a mezzo di Bonifico

**COORDINATE BANCARIE BONIFICO**

INTESTATO A : **GT TRAINING CERTIFICATION SRLS**

BANCA : **IT 57 C 05387 26201 000003226925**

IMPORTO : **300,00 €**

CAUSALE : **NOME e COGNOME - CERTIFICAZIONE LRN liv. B2**

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_