

MODULO DI ADESIONE CORSO SAB

da rispedire **ENTRO IL 13 MAGGIO 2019**
tramite fax 0721.987811 oppure email apolloni@gecoconsulting.it

LA DITTA _____

CON SEDE IN VIA _____

COMUNE _____ PARTITA IVA _____

COD. FATTURA ELETT _____ CODICE ATECO 2007 _____

TEL. _____ E-MAIL _____

ATTIVITA' DELL'AZIENDA _____

INCARICA

IL PROPRIO PERSONALE A PARTECIPARE AL CORSO
ORGANIZZATO DALLA SOCIETA' GECO CONSULTING SRL PER

AGGIORNAMENTO SAB **ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

Data del corso: **LUNEDI 20 MAGGIO 2019**
LUNEDI 27 MAGGIO 2019

Orario delle lezioni: • dalle 14.00 alle 18.00 orario valido per tutte le giornate di formazione

Sede del corso: **Geco Consulting srl**
Via P. Gobetti, 1 – Mondavio (PU) - Fraz. S. Michele al Fiume

PARTECIPANTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	MANSIONE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: In riferimento alla normativa sulla tutela dei dati personali e loro libera circolazione, Vi comunichiamo che le informazioni acquisite verranno utilizzate solo al fine di registrare la partecipazione al corso di formazione e per le relative finalità amministrative ed esecutive nel rispetto dei principi sanciti dalla normativa stessa. All'interessato sono garantiti i diritti previsti dal Regolamento Europeo 679/2018 e che possono essere fatti valere scrivendo a privacy@gecoconsulting.it. L'informativa estesa può essere consultata sul nostro sito www.gecoconsulting.it

_____, Li _____ Timbro e firma _____