

OPES Formazione

MODULO DI PRESCRIZIONE UNILABOR

Il sottoscritto chiede la prescrizione alla sotto indicata attività:

- LMG/01 Laurea Magistrale in Giurisprudenza** (richiede il possesso di una Laurea triennale di tipo giuridico)
- Servizi Giuridici - Consulente del Lavoro** (Laurea Triennale Giurisprudenza Università di Siena)
- Servizi Giuridici – Amministrazione, Sicurezza e Servizi al Territorio** (Laurea Triennale Giurisprudenza Università di Siena)

NOMINATIVO: _____

INDIRIZZO: _____

RECAPITI TELEFONICI: _____ cell: _____

EMAIL: _____

TITOLO DI STUDIO (indicare con precisione):

Datore di Lavoro di appartenenza:

Struttura UIL di appartenenza:

Luogo e data _____

Firma dell'interessato _____

Il presente modulo, correttamente compilato (si raccomanda di fornire sempre un indirizzo email valido) deve essere trasmesso quanto prima alla Sede OPES di FIRENZE via Fax allo **055 322 6006** o per email a: **master@opesformazione.it**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 196 del 2003

Ai sensi delle norme sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati personali a te relativi e contenuti nel presente modulo, verranno trattati, comunicati e diffusi nel pieno rispetto di tale legge oltre che nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza su cui si basa l'attività di OPES Formazione. I dati saranno trattati da parte di rappresentanti legali e/o dipendenti e/o professionisti incaricati da OPES di rispondere alla tua richiesta di informazioni. Il conferimento dei tuoi dati personali ad OPES è finalizzato al solo scopo di utilizzarli per le attività amministrative ed organizzative connesse alla realizzazione delle attività formative alle quali sei interessato, siano esse relative o meno alla tua partecipazione alle stesse. Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, non è nostra intenzione trattare dati sensibili ossia quelli relativi alle convinzioni politiche, religiose o filosofiche, allo stato di salute ed informazioni relative alla vita sessuale. Potrai consultare, modificare, opporli o far cancellare i tuoi dati o comunque, esercitare tutti i diritti che ti sono riconosciuti dalla legge, inviando una richiesta scritta via e-mail a master@opesformazione.it o a: OPES Formazione - Sede di Firenze - Via F.D. Guerrazzi, 1/D - 50132 FIRENZE. Il responsabile del trattamento dei tuoi dati è il Dott. Mario Renzi domiciliato per la funzione presso la suddetta sede. Le informazioni custodite nella banca dati della OPES Formazione di Firenze verranno utilizzate all'esterno delle attività cursuali al solo scopo di inviare materiale informativo e/o comunicazioni e non saranno in nessun modo divulgate per scopi commerciali a terzi.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

Il/La Sottoscritto/a vista l'informativa sopra riportata, autorizza l'Associazione OPES Formazione al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per ogni finalità connessa alla partecipazione al progetto UNILABOR.

Firma