



**flashpoint**  
reach your compliance

**Sede di Pisa:**  
Via Norvegia, 56  
56021 Cascina (PI)  
tel. +39 050 716900  
fax +39 050 716920  
fax corsi +39 050 716922

**Sede di Milano:**  
Via Pelizza da Volpedo, 20  
20092 Cinisello Balsamo (MI)  
tel. +39 02 66043197  
fax. +39 0261297647



## Corso di FORMAZIONE



### "REDAZIONE SCHEDE DATI DI SICUREZZA" (REACH Conforme)

Scheda di Iscrizione da inviare via FAX al numero: 050 716922

#### ① DATI PER L'ISCRIZIONE (OBBLIGATORI)

##### AZIENDA:

Ragione sociale.....

P. VA.....Cod.Fiscale.....Tel.....

Fax.....Indirizzo.....CAP.....

Città .....Prov.....E-mail.....

PARTECIPANTE: Nome.....Cognome.....

#### ② DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI DA ①)

Ragione Sociale o Cognome e Nome.....

Via .....CAP .....Città.....Prov.....

Partita IVA.....Codice Fiscale.....

#### ③ DATI PER LA SPEDIZIONE FATTURA (SE DIVERSI DA ②)

Ragione Sociale o Cognome e Nome.....

Via .....CAP .....Città.....Prov.....

Desidero iscrivermi al seguente Corso (barrare la voce di interesse):

<input type="checkbox"/>	ASCOLI PICENO	9 Giugno 2010	(iscrizione valida entro e non oltre il 01/06/10)
<input type="checkbox"/>	FIRENZE	15 Giugno 2010	(iscrizione valida entro e non oltre il 07/06/10)
<input type="checkbox"/>	ROMA	22 Giugno 2010	(iscrizione valida entro e non oltre il 22/06/10)

Sono un **cliente DGSA / CHECK POINT** pertanto usufruisco dello **sconto del 20%** e

provvedo al pagamento di:

Corso: € 400,00 320,00 + IVA 20% = **384,00 €**

I costi comprendono: la dispensa del corso, l' attestato di partecipazione Flashpoint, colazione di lavoro e coffee break.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite **Bonifico Bancario anticipato** a:

**Intesa San Paolo spa, Agenzia di Pisa**, Corso Italia - ABI 03069, CAB 14000, c/c 100000001727, Cin N, IBAN IT13 N030 6914 0001 0000 0001 727, intestato a **Flashpoint S.r.l.**, sede di Pisa, P.Iva/C.F. 01479600502.

**N.B.: Si prega di allegare alla presente scheda copia dell'ordine inoltrato alla banca, con timbro della medesima.**

Il diritto di recesso è da esercitare entro 7 giorni dall'inizio del corso.

Data ..... Timbro e firma.....

La sottoscrizione del servizio dà diritto a ricevere offerte di servizi e prodotti di Flashpoint Srl. Se **non desidera** riceverli, barrare la casella qui accanto   
**Informativa ex D.LGS. n.196/03.** Flashpoint Srl, Titolare del trattamento, raccoglie presso di Lei e tratta, con modalità automatizzate e/o manualmente connesse ai fini, i dati personali il cui conferimento è facoltativo ma serve per fornire i servizi indicati e per aggiornarLa su iniziative e offerte di Flashpoint Srl. Potrà esercitare i diritti dell'articolo 7 del D.LGS. n. 196/03 (accesso, correzione, integrazione, opposizione, cancellazione) rivolgendosi a Flashpoint Srl, Via Norvegia, 56 - 56021 Cascina (PI).

La **Privacy Policy** di Flashpoint Srl - in cui sono illustrati, fra gli altri, i diritti degli interessati, la tipologia e le modalità di trattamento, comunicazione e diffusione dei dati trattati - è consultabile e scaricabile all'indirizzo <http://www.flashpoint srl.com/privacypolicy.asp>.

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. LGS. N° 196/2003.** Ai sensi degli artt. 23 e 24 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, apponendo la firma in calce al presente modulo dichiaro di essere stato preventivamente informato di quanto previsto dall'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) e dall'art. 13 (Informativa) del suddetto Decreto, e manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali, incluso l'invio - anche telematico - di materiale promozionale/pubblicitario, da parte di Flashpoint Srl per le finalità indicate nell'Informativa.

Per presa visione e accettazione: Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_