



DOMANDA DI ISCRIZIONE – CORSI DI ITALIANO

MET Spazio Cultura Soc. Coop.

I/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____ sesso: M - F

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Residente a _____ CAP _____ in Via _____

Cell. _____ e-mail: _____

Chiede di iscriversi al seguente Corso di Italiano confermando di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento e condizioni del contratto senza recessione una volta iniziato il corso.

Corso A1/A2	Corso B1	Corso B2	Corso C1
Minimo 10 partecipanti 12 incontri da 2 ore	Minimo 10 partecipanti 12 incontri da 2 ore	Minimo 10 partecipanti 12 incontri da 2 ore	Minimo 10 partecipanti 12 incontri da 2 ore
<input type="checkbox"/> testo si <input type="checkbox"/> testo no	<input type="checkbox"/> testo si <input type="checkbox"/> testo no	<input type="checkbox"/> testo si <input type="checkbox"/> testo no	<input type="checkbox"/> testo si <input type="checkbox"/> testo no

SEDE DEL CORSO: ON LINE IN PRESENZA

PAGAMENTO: Bonifico bancario intestato a MET Spazio Cultura Soc. coop.
c/o Banca Raiffeisen IBAN: **IT 91 X 08065 58323 000303001393**

Informativa ai sensi Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR)

La informiamo che i dati da Lei forniti sono oggetto di trattamento da parte di MET SPAZIO CULTURA Soc. Coop per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché per la comunicazione e l'invio (anche all'estero) dei dati stessi, nonché per la comunicazione dei dati personali a terzi per l'espletamento degli accordi contrattuali, per adempiere agli obblighi contrattuali nei confronti dell'interessato dando esecuzione ad un atto, pluralità d'atti o insieme di operazioni necessarie all'adempimento dei predetti obblighi, per dare esecuzione c/o ogni ente pubblico o privato agli adempimenti connessi o strumentali al contratto, per dare esecuzione agli obblighi di legge. I dati verranno conservati per un periodo non superiore a cinque anni dal corso. Le ricordiamo inoltre che i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento sono: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e reclamo al Garante Privacy. Titolare del trattamento è MET SPAZIO CULTURA Soc. Coop. via Kunter, 36/B – 39053 Cardano All'Isarco (BZ).

Apponendo la mia firma in calce al. Presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati da me forniti, nell'ambito delle finalità e delle modalità sopra indicate.

Luogo e data: _____ Firma: _____



MET Spazio Cultura
Soc. Coop.

MET Spazio Cultura Soc. Coop.
Via Kunter, 36/B 39053 Cornedo all'Isarco
(BZ) Tel: 0471 365212 Fax: 0471365573
P.IVA: 02910280219 C.F.: 02910280219

Mail: info@spaziocultura.eu
Pec: spaziocultura_altoadige@pec.it
Sito Web: www.spaziocultura.eu



DOMANDA DI ISCRIZIONE – CORSI DI ITALIANO

MET Spazio Cultura Soc. Coop.

Modalità di iscrizione al corso:

- Consegna del modulo iscrizione compilato e sottoscritto
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia del documento d'identità
- Copia del bonifico della quota prevista

N.B.: La partecipazione al corso non è consentita in caso di mancanza di uno dei documenti elencati sopra indicati.

Al completamento dell'iscrizione viene consegnato il calendario con indicati i giorni e le ore di lezione. Per la buona riuscita dell'esame la frequenza al corso deve essere costante e supportata da un'adeguata preparazione individuale.

Va ricordato che:

- La quota pagata è indipendente dal nr. di ore frequentate e non può essere restituita.
- La mancata frequenza dell'iscritto non dà diritto al recupero delle ore perse.
- In caso di non attivazione del corso, verrà restituita la somma versata.

Per presa visione e accettazione delle condizioni

Luogo e Data: _____ Firma _____



MET Spazio Cultura
Soc. Coop.

MET Spazio Cultura Soc. Coop.
Via Kunter, 36/B 39053 Cornedo all'Isarco
(BZ) Tel: 0471 365212 Fax: 0471365573
P.IVA: 02910280219 C.F.: 02910280219

Mail: info@spaziocultura.eu
Pec: spaziocultura_altoadige@pec.it
Sito Web: www.spaziocultura.eu