

**Titolo del Corso:**

Sede:

Data:

A	Il partecipante: Cognome..... Nome.....
	Luogo di nascita Data di nascita
	Località di residenzaCAP
	Via n. civico
	TelefonoE-mail

Dichiara di essere:	
<input type="checkbox"/> Dipendente (Mansione _____) Stagionale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B Ragione Sociale dell'Azienda	
Matricola INPS	
Indirizzo	Località
Telefono	E-mail

MODALITA' DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE AI CORSI EBT PUGLIA

Possono iscriversi ai corsi tutti i dipendenti in forza, che hanno in busta paga la trattenuta a favore dell'Ente Bilaterale del Turismo Puglia.

All'atto dell'iscrizione, l'interessato dovrà **esibire l'ultimo cedolino paga (obbligatorio per tutti), a riprova del rapporto di lavoro in essere;**

L'iscrizione priva del cedolino paga e dei dati richiesti nei riquadri A e B non saranno prese in considerazione.

Al termine del corso per il quale si è compilata la presente scheda di iscrizione, verrà rilasciato al partecipante, un attestato di frequenza, solo dopo **aver esibito il proprio LUL del mese (cedolino paga + prospetto delle presenze dello stesso mese)** di partecipazione al corso.

La partecipazione ai corsi è gratuita e deve essere svolta obbligatoriamente durante l'orario di lavoro.

A nessun titolo è dovuto qualsiasi contributo di partecipazione.

Data _____

Firma per accettazione delle condizioni su riportate _____

D Desidero essere informato sulle attività dell'Ente Bilaterale del Turismo

INFORMATIVA PRIVACY

I dati rilasciati verranno utilizzati per offrire un migliore servizio in futuro. I dati saranno trattati solo all'interno della nostra struttura e non saranno comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento l'interessato avrà diritto a conoscere l'utilizzo dei suoi dati e avrà la possibilità di aggiornarli o cancellarli dalle nostre banche dati.

E' concesso Non e' concesso il consenso al trattamento dei dati personali obbligatori

Luogo e data _____

Firma _____