

SCHEDA ANAGRAFICA N.1

NOME		COGNOME		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA		CITTÀ DI RESIDENZA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAP	INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
EMAIL	PEC	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATI DI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE/ INDIRIZZO / NUMERO CIVICO / CITTÀ / CAP		
<input type="text"/>		
PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CODICE UNIVOCO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SCEGLI UNA CERTIFICAZIONE INFORMATICA

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione
EIPASS Teacher | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione
EIPASS Didattica Digitale Integrata | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione
EIPASS Coding Primaria | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione
EIPASS Coding Secondaria |
| <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione
EIPASS 7 Moduli User | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione
EIPASS Progressive | <input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione
EIPASS IT Security | |

SCEGLI UN CORSO ONLINE (IN OMAGGIO)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corso online sull'uso didattico dei TABLET – Avanzato | <input type="checkbox"/> Corso online sull'uso didattico della LIM – Avanzato |
|---|--|

METODO DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO (Allegare copia)**
Asnor - Associazione Nazionale Orientatori
BPER (Banca Popolare dell'Emilia Romagna)
IBAN IT 70 C053 8741 6800 0000 9350 508
Indicare nella causale del bonifico il proprio nome e cognome seguito dal codice "PROMO CHI PORTA UN AMICO"
- PAYPAL**
Effettuare il pagamento con PayPal all'indirizzo amministrazione@asnor.it
- CARTA DEL DOCENTE**
Allegare il buono alla domanda

Ho letto e accetto la policy sulla privacy e le condizioni generali del contratto di vendita a distanza del corso di formazione on-line indicate nella pagina [condizioni-general-del-contratto-di-vendita-a-distanza-di-corsi-di-formazione-on-line](#)

DATA _____ FIRMA _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile, dichiaro di approvare espressamente, reietta sin d'ora ogni eccezione, le clausole di cui agli: art. 4 - tutela del diritto d'autore; art. 5 - fornitura del servizio; art. 6 - sicurezza e riservatezza dei dati; art. 7 - responsabilità e obblighi; art. 8 - condizioni di recesso - caparra penitenziale; art.9 Risoluzione di diritto del contratto - clausola penale; art.10 Informativa e consenso al trattamento dei dati personali; 11 - foro competente.

DATA _____ FIRMA _____

Compilata la domanda, inviare la medesima con copia contabile del pagamento e/o buono Carta Docente all'email iscrizioni@asnor.it

INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Desideriamo informarla che il Regolamento UE n° 679/2016 e D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e s.m.i. prevedono la tutela dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi della predetta normativa, le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati da lei forniti verranno trattati per attività strettamente connesse all'esecuzione del Contratto;
- il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed elettroniche con l'ausilio di strumenti informatici/telematici;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del rapporto commerciale, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto;
- i dati saranno comunicati ad altri soggetti solo per attività strettamente connesse all'esecuzione del Contratto;
- in ogni momento lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.L. 196/2003 e s.m.i.;
- il titolare del trattamento è: Asnor - Via Antonio Salandra, 18 - 00187 Roma (RM) - info@asnor.it;
- le informazioni complete sul trattamento dei dati personali sono visionabili al seguente indirizzo: asnor.it/privacy

DATA _____ FIRMA PER PRESA VISIONE INFORMAZIONE _____

SCHEDA ANAGRAFICA N.2

NOME		COGNOME		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA		CITTÀ DI RESIDENZA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAP	INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
EMAIL	PEC	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATI DI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE/ INDIRIZZO / NUMERO CIVICO / CITTÀ / CAP		
<input type="text"/>		
PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CODICE UNIVOCO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SCEGLI UNA CERTIFICAZIONE INFORMATICA

<input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione EIPASS Teacher	<input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione EIPASS Didattica Digitale Integrata	<input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione EIPASS Coding Primaria	<input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione EIPASS Coding Secondaria
<input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione EIPASS 7 Moduli User	<input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione EIPASS Progressive	<input type="checkbox"/> Corso online + Certificazione EIPASS IT Security	

SCEGLI UN CORSO ONLINE (IN OMAGGIO)

<input type="checkbox"/> Corso online sull'uso didattico dei TABLET – Avanzato	<input type="checkbox"/> Corso online sull'uso didattico della LIM – Avanzato
---	--

METODO DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO (Allegare copia)**
Asnor - Associazione Nazionale Orientatori
BPER (Banca Popolare dell'Emilia Romagna)
IBAN IT 70 C053 8741 6800 0000 9350 508
Indicare nella causale del bonifico il proprio nome e cognome seguito dal codice "PROMO CHI PORTA UN AMICO"
- PAYPAL**
Effettuare il pagamento con PayPal all'indirizzo amministrazione@asnor.it
- CARTA DEL DOCENTE**
Allegare il buono alla domanda

Ho letto e accetto la policy sulla privacy e le condizioni generali del contratto di vendita a distanza del corso di formazione on-line indicate nella pagina [condizioni-general-del-contratto-di-vendita-a-distanza-di-corsi-di-formazione-on-line](#)

DATA _____ FIRMA _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile, dichiaro di approvare espressamente, reietta sin d'ora ogni eccezione, le clausole di cui agli: art. 4 - tutela del diritto d'autore; art. 5 - fornitura del servizio; art. 6 - sicurezza e riservatezza dei dati; art. 7 - responsabilità e obblighi; art. 8 - condizioni di recesso - caparra penitenziale; art.9 Risoluzione di diritto del contratto - clausola penale; art.10 Informativa e consenso al trattamento dei dati personali; 11 - foro competente.

DATA _____ FIRMA _____

Compilata la domanda, inviare la medesima con copia contabile del pagamento e/o buono Carta Docente all'email iscrizioni@asnor.it

INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Desideriamo informarla che il Regolamento UE n° 679/2016 e D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e s.m.i. prevedono la tutela dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti. Ai sensi della predetta normativa, le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati da lei forniti verranno trattati per attività strettamente connesse all'esecuzione del Contratto;
- il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed elettroniche con l'ausilio di strumenti informatici/telematici;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del rapporto commerciale, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto;
- i dati saranno comunicati ad altri soggetti solo per attività strettamente connesse all'esecuzione del Contratto;
- in ogni momento lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.L. 196/2003 e s.m.i.;
- il titolare del trattamento è: Asnor - Via Antonio Salandra, 18 - 00187 Roma (RM) - info@asnor.it;
- le informazioni complete sul trattamento dei dati personali sono visionabili al seguente indirizzo: asnor.it/privacy

DATA _____ FIRMA PER PRESA VISIONE INFORMAZIONE _____