

## Scheda d'iscrizione corsi di formazione di Fobap Onlus

### Corso di formazione

Titolo del corso: _____
Quota d'iscrizione: € _____
(Specificare il motivo di eventuali sconti/agevolazioni) _____
Richiesta ECM (se previsto nella scheda del corso) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Richiesta altri accreditati (specificare _____)(se previsti nella scheda del corso) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

### Dati partecipante (tutti obbligatori)

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____
Tel. _____ Email _____
CF _____ P.I. _____
PEC o Codice univoco destinatario fattura _____
Titolo di studio _____
Professione (esempio: educatore, medico, ecc.) _____
Socio Anffas Brescia o familiare di persona frequentante i servizi Fobap <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

### Fatturazione

Il corsista richiede: fattura <input type="checkbox"/> scontrino fiscale <input type="checkbox"/> <i>Si fa presente che la scelta è irrevocabile.</i>
Dati per fatturazione (se diversi dal partecipante)
Azienda _____
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____
CF _____ P.I. _____
PEC o Codice univoco destinatario _____

### Modalità d'iscrizione

L'iscrizione viene formalizzata inviando la presente scheda via email a <a href="mailto:formazione@fobap.it">formazione@fobap.it</a> o per fax al n. 030/2312717 o compilando la scheda digitale presente nella pagina formazione del sito <a href="http://www.fobap.it">www.fobap.it</a> . La scheda va compilata in ogni sua parte, in modo chiaro. Il partecipante riceverà conferma dell'iscrizione. Il pagamento va effettuato indicando nella causale il nome preciso del corso:
<ul style="list-style-type: none"><li>• in contanti o assegno (presso la segreteria di Fobap, in Via Michelangelo n. 405 - Brescia, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 16.00);</li><li>• con bonifico bancario, sul cc n.9000 intestato a Fobap Onlus, c/o UBI Banco di Brescia, IBAN: IT38P 03111 11217 0000 0000 9000;</li><li>• direttamente sul sito <a href="http://www.fobap.it">www.fobap.it</a> nella pagina del corso di formazione cliccando PAGA ORA</li></ul>

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'[informativa](#) riguardo al trattamento dei dati personali forniti dai partecipanti ai corsi di formazione di Fo.b.a.p. Onlus.

Inoltre, ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera a), e dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679, per il trattamento dei miei dati ai fini dell'invio via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, di newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare del trattamento e su corsi organizzati dal Titolare del trattamento (finalità di cui al punto 3, lett. b)

esprimo il consenso  nego il consenso

Brescia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_