

Scheda di iscrizione convegno

da compilare e inviare al Fax n. **02/47921373** oppure all'indirizzo email: informa@informabanca.it

Titolo: **CYBER RISK & OPPORTUNITY**

Luogo e Data: Milano, 28 febbraio 2019

Sede del convegno: *Hotel Four Points Sheraton, via Cardano 1*

DATI DEL PARTECIPANTE:		
Nome	Cognome	Società
Indirizzo della sede di lavoro		Funzione
Telefono	Fax	Email

DATI PER LA FATTURAZIONE:	
Ragione Sociale	
Partita Iva o Codice Fiscale	
Indirizzo	
Cap	Città
CODICE UNIVOCO DESTINATARIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:	

Quota di partecipazione comprensiva di colazione di lavoro, coffee break e materiale didattico su formato cartaceo ed elettronico:

- Euro 700 + 22% Iva

Modalità di pagamento - Bonifico intestato a:

- Informa Istituto Nazionale di Formazione S.r.l., Via Cesare Battisti 8 - 20122 Milano - P. Iva 05006400963
- c/c Banca Fineco
- Codice IBAN IT17H0301503200000003519822

Modalità di disdetta: qualora la disdetta non pervenga, in forma scritta, almeno 5 giorni prima della data dell'incontro verrà addebitata la quota di iscrizione. Rimarrà comunque un Vostro credito per la partecipazione ad un successivo incontro nell'arco di un anno

Sostituzione del partecipante: è prevista la possibilità di sostituire il partecipante con un'altra persona appartenente alla stessa Società in qualunque momento

Trattamento Dati Personali: con l'adesione all'evento il Partecipante, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della normativa applicabile in tema di tutela dei dati personali, dichiara di aver preso visione dell'informativa, inclusiva dei propri diritti quale interessato ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali di cui alla presente scheda da parte di Informa - Istituto Nazionale di Formazione Srl - Via Cesare Battisti, 8 - 20122 Milano quale Titolare per le finalità e nei modi descritti nell'informativa. A) per l'utilizzo dei propri dati per il marketing diretto effettuato sia con sistemi tradizionali che moderni, il web marketing, che saranno svolti da Informa Istituto Nazionale di Formazione Srl.

Acconsento

Non acconsento

Data e Firma____