

SCHEDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

| PARTECIPANTE | | |
|----------------------------|---------------------------------|--------------|
| Cognome e Nome: | Luogo e data di nascita: | |
| Indirizzo: | | |
| Tel.: | Fax: | Mail: |
| Titolo di studio: | | |
| Attività/Posizione: | | |
| IMPRESA DI APPARTENENZA | | |
| Ragione Sociale: | | |
| Indirizzo: | | |
| Tel.: | Fax: | Mail: |

Dichiara di voler partecipare al Percorso di Formazione Aziendale:

"Percorso di formazione per la qualifica di Valutatori 3° parte Sistemi di Gestione per la Qualità"

- **Modulo 1: Valutatori Sistemi di Gestione: Metodologia di Audit (modulo propedeutico)**
- **Modulo 2: Valutatori 3° parte Sistemi di Gestione per la Qualità (modulo specialistico)**

Gli interessati dovranno compilare la domanda selezionando il/i modulo/i di interesse, sottoscriverla ed inviarla alla **TEMA SAFETY & TRAINING (T.S.T.) S.r.l.** al n. di fax (099/4725690) o mezzo posta (Via della Transumanza n. 5, 74123 Q.re Paolo VI, Taranto) o tramite mail (info@temasafety.com).

Si fa presente che le attività formative relative a ciascun modulo prenderanno avvio al raggiungimento del numero minimo dei partecipanti.

Timbro e Firma:

Data: _____

Informativa Privacy

Ai sensi del Dlgs n. 196/03 **codice in materia di protezione dei dati personali**, si informa che i suoi dati saranno archiviati presso la **TEMA SAFETY & TRAINING S.r.l.** (Titolare del trattamento) e che le informazioni fornite saranno da noi impiegate esclusivamente nel rispetto della sopraccitata normativa.

Si informa, inoltre, che i dati personali e le informazioni fornite saranno utilizzate dalla **SOGEA** per le verifiche finali ed il rilascio degli attestati.

In relazione ai dati medesimi si possono esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Dlgs. n. 196/03.

In qualsiasi momento si può richiedere la sospensione immediata del trattamento dei dati, fatto salvo le comunicazioni effettuate in obbligo di legge.

Letta l'informativa di cui sopra si esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate.

Data: _____

Timbro e Firma: _____



FORMAZIONE E CONSULENZA

T.S.T. TEMA SAFETY & TRAINING S.r.l.

Sede Legale: Vico Carelli, 2 74100 TARANTO

Sedi operative: Taranto - Via del Tratturello Tarantino, 6 Tel. ++39 0994731147/099 4725898 - fax ++39 099 4725690

Ravenna - Via Cesarea, 88 Tel. ++39 0544 471350 - Fax ++39 0544 476463

P. IVA 05663540721

www.temasafety.com e-mail: info@temasafety.com