



## MODULO ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE PRIVACY

Il/La sottoscritto/a _____		
Nome _____	Cognome _____	
Nato/a a _____ (prov _____) il _____ / _____ / _____		
giorno	mese	anno
Residente in _____ (prov _____) Via _____ n° _____ CAP _____		
C. Fiscale   _____	P. IVA   _____	
Telefono   _____	Fax   _____	
E-mail _____		
Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle s a n z i o n i penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità		
<b>DICHIARA</b>		
- Di essere in possesso dei seguenti titoli		
Titolo di studio _____		
Eventuale qualifica posseduta _____		

Chiede di essere ammesso al corso denominato:

Corso	Prezzo
DPO (Data Protection Officer) - 80 ore	1.400 Euro
DPM (Manager Privacy) - 64 ore	1.150 Euro
Valutatore Privacy - 40 ore	750 Euro
Specialista Privacy - 24 ore	480 Euro
DPO (Data Protection Officer) - 40 ore	750 Euro

Sede di:

- Sassari
- Cagliari
- Olbia
- Oristano
- Tempio Pausania

Allega copia attestazione titoli posseduti e copia del documento di identità valido.

Firma

Luogo e Data





## CLAUSOLE CONTRATTUALI

### 1. CONDIZIONI GENERALI E PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE

È oggetto del presente contratto la fornitura di attività di formazione professionale a pagamento, per il rilascio di attestato di partecipazione da parte dell'Agenzia Formativa ARAFORM secondo le condizioni previste dalla vigente normativa in materia.

La richiesta di iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, deve pervenire attraverso una delle seguenti modalità: raccomandata, a mano, e-mail

Per l'invio con canali informatici: [infoprivacyaraform@gmail.com](mailto:infoprivacyaraform@gmail.com)

Per l'invio con canali tradizionali, a mano o per posta, l'indirizzo di riferimento è ARAFORM srl, via Bandello 12, 09131 Cagliari L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di ARAFORM della presente cedola debitamente compilata e sottoscritta per accettazione e della quota di iscrizione pari a € 100,00

### 2. ATTIVAZIONE DEL CORSO

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di 20 partecipanti. ARAFORM contatterà i partecipanti per e-mail o telefono, ai recapiti indicati nel presente modulo.

### 3. COSTO DEL CORSO E PAGAMENTI

Il costo complessivo del corso ammonta a Euro 1.400 (DPO), Euro 1.150 (DPM), Euro 750 Valutatore Privacy, Euro 480 Specialista Privacy, Euro 750 (DPO non certificabile) e dovrà essere effettuato secondo quanto previsto di seguito:

• € 100 all'atto dell'iscrizione al corso;

• Il restante importo all'avvio dell'attività formativa;

Il mancato rispetto delle scadenze previste per il versamento delle quote comporterà la decadenza dal corso.

I pagamenti dovranno essere effettuati tramite

Bonifico bancario a favore di ARAFORM srl Conto

corrente Monte dei Paschi di Siena Cagliari IBAN

IT 70 W 01030 04800 00 00 03 066074

Causale: Quota partecipazione NOME COGNOME ALLIEVO – CORSO/SEDE.

### 4. RECESSO

È possibile rinunciare all'iscrizione entro 15 giorni lavorativi precedenti l'avvio del corso, comunicando il recesso via e-mail e con raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a ARAFORM, via Bandello 12, 09131 Cagliari. In tal caso verranno restituite le somme già versate. Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il limite indicato, ARAFORM sarà autorizzata a fatturare per intero il costo di un'annualità di corso.

### 5. IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE

In caso di mancata e non giustificata presentazione del partecipante all'inizio del corso, ARAFORM sarà autorizzata ad addebitare l'intero importo e a trattenere la quota già versata.

### 6. RITIRO

In caso di ritiro del partecipante a corso già iniziato, ARAFORM sarà autorizzata ad emettere fattura dell'intero costo del corso con diritto del partecipante a ricevere il materiale didattico distribuito nel corso.

### 7. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

Per esigenze di natura organizzativa e didattica, ARAFORM si riserva la facoltà di rinviare il corso programmato, la sede, di modificare il programma e/o sostituire docenti indicati con altri di pari livello professionale. Ogni variazione sarà segnalata ai partecipanti.

### 8. CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATO

Al termine del percorso formativo, i partecipanti che avranno frequentato l'80% di ciascun modulo formativo, superando positivamente i test di valutazione previsti al termine di ciascuno, verrà rilasciato l'Attestato di partecipazione. Il rilascio dell'attestato è comunque subordinato alla regolarità della posizione amministrativa.

### 9. RESPONSABILITÀ DEI PARTECIPANTI

I partecipanti al corso sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali di ARAFORM I partecipanti sono inoltre tenuti a rispettare la normativa interna (firma registri, uso di eventuali dotazioni informatiche, ecc.).

### 10. PRIVACY

I dati personali vengono trattati, nell'ambito della banca dati di ARAFORM, nel rispetto di quanto stabilito dalla L.196/03 sulla tutela dei dati personali. I dati possono essere comunicati o diffusi a terzi per gli adempimenti previsti dal servizio in oggetto e per essi si potrà richiedere in qualsiasi momento la cancellazione.

Luogo e Data

Firma

### 11. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Cagliari, con esclusione di qualsiasi altro Foro. Luogo

e Data

Firma

