UNIVERSITÀ POPOLARE TRENTINA
SCUOLA DELLE PROFESSIONI PER IL TERZIARIO
AMMINISTRAZIONE - COMMERCIO - MARKETING

DICHIARAZIONE DI INTERESSE ESAME ISE

UPT - Scuola delle Professioni per il Terziario, via Roma 15 - 38079 Tione TN
Tel. 0465 321889 - Fax 0465 324518 e-mail: segreteria.tione@cfp-upt.it
docente referente: marzia.salvaterra@cfp-upt.it

COGNOME (in stampatello)

NOME (in stampatello)

CODICE FISCALE:

NATO IL GIORNO MESE ANNO

COMUNE DI RESIDENZA (Provincia)

INDIRIZZO DI RESIDENZA (Indirizzo completo)

(Provincia) C.A.P.

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

CHIEDE

ISCRIZIONE ALL'ESAME

ISE I R and W **ISE I S and L** **ISE I complete**	☐
ISE II R and W **ISE II S and L** **ISE II complete**	☐
ISE III R and W **ISE III S and L** **ISE III complete**	☐

Il sottoscritto (cognome e nome in stampatello)

in riferimento alla: **Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, art. 13 e regolamento UE 2016/679:**

1. i dati verranno trattati esclusivamente con riferimento al corso di preparazione ed all'esame di certificazione Trinity;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
4. titolare del trattamento è il soggetto promotore UPT;
5. in ogni momento l'iscritto potrà esercitare i suoi diritti nei confronti dei titolari del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679.

FORNISCE IL CONSENSO ☐ NEGA IL CONSENSO ☐ Firma _____