

SCHEMA DI ISCRIZIONE

"UNA BUONA IDEA"

"IMPRENDERE"

Percorso formativo gratuito, ad alta specializzazione, rivolto a futuri imprenditori del territorio per sviluppare le conoscenze, competenze e abilità necessarie per la conduzione di un' impresa.

Al fine di consentire una più efficace organizzazione della corso, La preghiamo di compilare e firmare la presente scheda di iscrizione e di inviarla all'indirizzo e-mail info@siciliaworkhub.it.

Dati Personali

NOME - COGNOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE _____ VIA _____

CELL _____ E - MAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

PROFESSIONE _____

Dati Richiesti

PERCHÉ VUOI FREQUENTARE QUESTO CORSO _____

COSA TI ASPETTI _____

DESCRIVICI LA TUA IDEA IMPRENDITORIALE O IL SETTORE CHE TI INTERESSA _____

Le date di svolgimento del corso verranno comunicate in seguito

Chiedo di essere iscritto/a al corso "IMPRENDERE", organizzato da Sicilia Work Hub srls

La partecipazione alla giornata di formazione è gratuita.

Condizioni di iscrizione al corso

- 1) L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione del presente modulo di iscrizione in ogni sua parte e successiva accettazione da parte di Sicilia Work Hub srls.
- 2) Gli organizzatori si impegnano ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di 15 partecipanti previsti. Gli organizzatori potranno altresì prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni qualora lo ritengano opportuno.
- 3) La sede di svolgimento del corso è: Impact Hub - Troina Via Scalata n.1
- 4) Gli organizzatori si riservano la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di modificare il programma del corso e sostituire i docenti indicati con esperti di pari livello professionale.

Informativa sulla privacy

I dati personali saranno trattati da Sicilia Work Hub srls per le attività inerenti l'organizzazione e lo svolgimento del corso di formazione e non saranno comunicati a terzi.

I dati potranno essere utilizzati per informarla sulle nostre attività. Potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Luogo e Data _____

Firma _____

Liberatoria per la privacy su foto e riprese effettuate durante il corso di formazione

Il/la sottoscritto/a autorizza l'uso delle proprie immagini e videoriprese effettuate da parte di Sicilia Work Hub srls durante il corso di formazione, per pubblicazioni, brochure e siti web e pagine social gestiti da Sicilia Work Hub srls.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e Data _____

Firma _____

Segreteria Organizzativa



sicilia work hub

E-mail: info@siciliaworkhub.it
cell: 334 34 98 604