

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Compilare e inviare a corsocommercialisti@odcec-busto.it

WEBINAR DI PRESENTAZIONE

Corso di preparazione all'Esame di Stato per Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili 2026/2027 21 settembre 2026 – ore 18:00

Dati partecipante

Cognome* _____ Nome* _____
nato a _____ (____) il _____ residente a _____
cap _____ prov _____ via _____
e-mail* _____ tel* _____
Iscritto nel Registro Praticanti di _____
Praticante presso lo studio _____ tel _____

Il link per la partecipazione all'evento sarà inviato all'indirizzo e-mail sopra indicato.

Si richiede l'invio del presente modulo entro e non oltre il **14/09/2026** alla mail:

corsocommercialisti@odcec-busto.it

Data _____ Firma _____

*** Dati obbligatori al fine di consentire la partecipazione al webinar tramite link di accesso.**

INFORMATIVA ISCRITTI ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e di cui al D. Lgs. 196/2003 aggiornato dal D. Lgs. 101/2018

Dichiaro di aver preso visione della informativa completa sulla privacy [http://www.odcec-busto.eu/docs/388/Informativa Iscritti sito web.pdf](http://www.odcec-busto.eu/docs/388/Informativa%20iscritti%20sito%20web.pdf) e contestualmente autorizzo "Prometea - Associazione Culturale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili dell'Ordine di Busto Arsizio" (in seguito "Associazione") con sede in via Libia 2, quale titolare del trattamento, al trattamento dei miei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che saranno raccolti, elaborati e conservati, mediante utilizzo di strumenti elettronici, per la finalità di a) esecuzione delle obbligazioni derivanti dal rapporto contrattuale ed obblighi di legge intercorrente con l'Associazione; b) per scopi documentativi, divulgativi e promozionali dell'evento e delle attività svolte mediante l'utilizzo dei canali ufficiali, per il tempo di conservazione a fini civilistici, contabili e fiscali previsto dall'art. 2220 c.c.. Prendo atto del mio diritto, ai sensi degli articoli 15 e ss. del GDPR, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che mi riguardano, di ottenere l'indicazione dell'origine e delle finalità e modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'articolo 17 del GDPR.

(Luogo), (data).....Per presa visione e accettazione.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 AUTORIZZA

Il trattamento dei propri dati personali da parte dell'Associazione, per le finalità di erogazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi contrattuali di legge

☐ Acconsento ☐ Non acconsento Firma..... (il consenso è obbligatorio per poter dare seguito al servizio)

A ricevere via mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici o di altro tipo, comunicazioni promozionali, newsletter e materiale pubblicitario dell'Associazione

☐ Acconsento ☐ Non acconsento Firma.....