

**ISCRIZIONE CORSO OPTOMETRIA GERIATRICA E IPOVISIONE**

Al Direttore dell'I.R.S.O.O.

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in possesso del titolo di

 Ottico       Optometrista       Altro (specificare) \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

*(dichiarazione rilasciata sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)***CHIEDE**

di essere iscritto/a al Corso di Optometria Geriatrica e Ipovisione che si terrà nel periodo ottobre 2015/marzo 2016 e allega copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di € 300,00.

Si allegano i seguenti documenti *(solo per chi non ha conseguito l'Attestato di Ottico presso l'I.R.S.O.O.)*:

- Certificato di nascita o fotocopia di un documento di identità valido
- Fotocopia dell'Attestato di abilitazione di Ottico

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)**Estremi per l'intestazione della fattura** *(da compilare solo se diversi dai dati dell'iscritto al corso)**NB: la fattura non potrà essere emessa se non indicato anche il Codice fiscale*

Ragione sociale \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:****SI PREGA DI PRENDERE VISIONE DELL'ALLEGATA INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI (art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)**

**ISCRIZIONE CORSO OPTOMETRIA GERIATRICA E IPOVISIONE****INFORMATIVA – RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI  
(art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)**

Secondo quanto disposto dall'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003, Vi informiamo che:

i Vostri dati personali e/o i dati relativi alla Vostra Azienda, in nostro possesso per effetto dei rapporti contrattuali già in essere con la nostra Società, nonché i dati che verranno raccolti nel corso dei rapporti stessi, verranno trattati esclusivamente per scopi commerciali, contabili e fiscali.

In particolare, Vi ricordiamo che il trattamento dei dati ha le seguenti finalità:

- l'esecuzione di obblighi contrattuali esistenti o da intraprendere, di obblighi di natura fiscale, amministrativa e di rendicontazione, conseguenti ai contratti stessi;
- l'elaborazione di studi, ricerche statistiche e di mercato;
- l'invio di materiale informativo e di promozione dei nostri servizi, nonché di materiale relativo alla nostra attività commerciale, anche mediante l'invio di stampe e di comunicazioni a mezzo posta elettronica;
- la rilevazione del grado di soddisfazione del cliente/utente;
- l'invio di inviti e comunicazioni riguardanti convegni, seminari e comunque eventi organizzati;
- i risultati di esami diagnostici a fini didattici.

I dati personali anche sensibili così come definiti dalla suddetta legge, da voi forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

I dati suddetti saranno conservati e trattati all'interno della nostra società (Sede I.R.S.O.O - Piazza della Libertà n.18 - Vinci), e comunicati a soggetti esterni unicamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge, dai contratti stipulati fra le parti, da regolamenti e/o da direttive comunitarie o di altri Enti pubblici.

Il trattamento dei dati personali da voi forniti, o altrimenti acquisiti nell'ambito della misurazione del visus a fini didattici sarà effettuato mediante l'utilizzo di supporti cartacei conservati in contenitori muniti di serratura e custoditi in archivio con accesso controllato.

Il trattamento dei dati verrà effettuato sia in forma cartacea, che per mezzo di strumenti elettronici e/o automatizzati, e comprenderà – nei limiti e con le condizioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. 196/2003 – le operazioni indispensabili al trattamento in questione, così come previste dall'art. 4, comma 1, lett. A. Quanto sopra sarà fatto rispettando i requisiti di sicurezza e riservatezza necessari, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

La nostra società potrà comunicare i Vostri dati e/o i dati della Vostra Azienda ad altri soggetti, che possono venire a conoscenza dei dati stessi, in qualità di responsabili o incaricati.

Il conferimento dei dati richiesti è indispensabile alla conclusione ed alla gestione dei contratti, e dei relativi rapporti commerciali e contabili, ed il mancato consenso al conferimento ed al trattamento non consentirà alla nostra società di prestare le attività sopra previste.

Vi sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, per l'esercizio dei quali dovrete rivolgere richiesta scritta alla nostra sede amministrativa.

Titolare del trattamento oggetto della presente è l'Agenzia per lo Sviluppo dell'Empolese Valdelsa spa, che non ha nominato nessun responsabile.

**Agenzia per lo Sviluppo dell'Empolese Valdelsa spa**

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Con riferimento alla richiesta di consenso, e preso atto dell'informativa di cui sopra, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ed in particolare ai diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto stesso, **si esprime il consenso** al trattamento dei dati personali/dell'Azienda, compresa la comunicazione dei dati all'esterno, nei limiti e per le finalità espressamente indicati nell'informativa.

**Nome e cognome / Azienda .....**

**Data .....**

.....  
**(timbro e firma leggibile)**