

SCHEDA DI PRENOTAZIONE LOGISTICA

SCUOLA DI ECONOMIA CIVILE - CORSO DI FORMAZIONE alla LEADERSHIP UMANISTICA

(Febbraio - Marzo 2020)

Vi preghiamo di restituire la presente scheda di prenotazione entro 15 giorni dalla data di inizio corso all'indirizzo mail info@edicspa.com – Fax: 055.8330444

Nome: _____ Cognome: _____

Dati per fattura (in caso di persona fisica indicare indirizzo e Codice Fiscale):

Indirizzo: _____ CF _____

Telefono: _____ mail: _____

Segnare il corso per il quale si richiedono i servizi sotto indicati (possono essere barrate anche più caselle):

PRIMO, SECONDO e TERZO MODULO – 21 e 22 Febbraio

QUARTO MODULO – 13 o 14 Marzo

Barrare la casella del costo relativo al servizio richiesto:

ALLOGGIO	Singola/Doppia	Costo a persona a notte (IVA incl.)	Notti
Hotel TENUTA IL Burchio*	Singola Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 60,00 <input type="checkbox"/> € 40,00	<input type="checkbox"/> Notte del 20/2 <input type="checkbox"/> Notte del 21/2 <input type="checkbox"/> Notte del 12/3 <input type="checkbox"/> Notte del 13/3
Hotel Galileo*	Singola Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 52,00 <input type="checkbox"/> € 38,00	<input type="checkbox"/> Notte del 20/2 <input type="checkbox"/> Notte del 21/2 <input type="checkbox"/> Notte del 12/3 <input type="checkbox"/> Notte del 13/3
B & B nella zona *	Singola Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 50,00 <input type="checkbox"/> € 35,00	<input type="checkbox"/> Notte del 20/2 <input type="checkbox"/> Notte del 21/2 <input type="checkbox"/> Notte del 12/3 <input type="checkbox"/> Notte del 13/3
Agriturismo FATTORIA LOPPIANO*	Singola Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 40,00 <input type="checkbox"/> € 30,00 Escluso colazione	<input type="checkbox"/> Notte del 20/2 <input type="checkbox"/> Notte del 21/2 <input type="checkbox"/> Notte del 12/3 <input type="checkbox"/> Notte del 13/3

* Il pagamento del pernottamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario entro 5 giorni dall'inizio di ciascun corso a conferma della propria partecipazione.

Le coordinate bancarie per il bonifico sono: Banca Etica – IBAN: IT82U0501802800000011148202 Intestato a: E. di C. SPA

Si prega di inviare via fax o mail la copia della contabile del bonifico.

Per eventuali chiarimenti la segreteria potrà essere contattata ai seguenti recapiti:

Tel. 055.8330400 – Fax 055.8330444 – E-mail: info@edicspa.com

<p>PASTI</p> <p>(*) Pasti (da pagare direttamente c/o Terre di Loppiano)</p> <p>PRANZO € 13,00</p> <p>Menù: primo, secondo, contorno, frutta, acqua, vino</p>	<p><input type="checkbox"/> Pranzo del 21/2 <input type="checkbox"/> Pranzo del 22/2</p> <p><input type="checkbox"/> Pranzo del 13 o 14/3</p> <p><i>Note eventuali per menù e/o richieste particolari:</i></p> <hr/>
---	---

*In caso di impossibilità della Segreteria Organizzativa di erogare i servizi richiesti, la stessa non incorrerà, per questo, in alcuna responsabilità. Le camere e i servizi verranno assegnati in base alla disponibilità e alla data di ricezione della richiesta.

Luogo e data _____

Timbro e Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS 196/03 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO UE 2016/679

IL/LA sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ Nazione _____ residente/con sede in _____ nella qualità di cliente dell' E. di C. S.p.A. società benefit, identificato a mezzo C.I./Passaporto n _____ autorizza

E. di C. S.p.A. società benefit con sede in Loc. Burchio 50063 – Figline e Incisa Valdarno (FI) ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico), per favorire tempestivamente segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione e pubblicità successiva al corso e per ulteriori eventi che si svolgeranno all'interno del Polo Bonfanti. Autorizzo altresì E. di C. Spa società benefit al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679. Dichiaro di essere stato informato dei miei diritti ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ovvero del diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o integrazione degli stessi, nonché di ottenere la portabilità, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge e di opporsi al trattamento e, in caso di violazioni nel trattamento dei dati personali, di sporgere reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (<http://www.garanteprivacy.it/>). Tutte le informazioni sono presenti su <http://www.edicspa.it/privacy/>

Luogo e data _____

Firma.....