

## CORSO DI GUIDA AMBIENTALE ESCURSIONISTICA

### Esame Integrazione patentino-estensione linguistica

da inviare per e-mail a: [info@okcenter.it](mailto:info@okcenter.it)

#### Dati Partecipante corso:

COGNOME : ..... NOME: .....

VIA / PIAZZA : ..... N .....

C.A.P.: ..... CITTA' ..... PROV. : ..... STATO: .....

DATA DI NASCITA: ..... LUOGO DI NASCITA: .....

C. F./P.IVA : ..... SESSO: F M

TEL. : ..... E-MAIL: .....

Cittadinanza ..... Titolo di studio.....

Condizione Professionale:  disoccupato  inoccupato  occupato deter.  occupato indeter.  lav.autonomo  
Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto dichiara che quanto riportato nel presente modulo e in eventuale documentazione allegata corrisponde al vero.

#### CHIEDE:

di essere ammesso/a alla fase di verifica relativa al progetto formativo

### GUIDA AMBIENTALE ESCURSIONISTICA

Di poter integrare l'abilitazione da \_\_\_\_\_ a Guida  
Ambientale Escursionistica come previsto dalla D.G.R 1515/2011

Indicare la lingua abilitata nel patentino: \_\_\_\_\_

Di poter effettuare l'estensione linguistica per la lingua/e \_\_\_\_\_

#### Modalità di Pagamento e Coordinate Bancarie:

- esame di integrazione relativo alla conoscenza del territorio regionale, per esterni (già in possesso di altro patentino): € 150,00

- corso di preparazione relativo alla conoscenza del territorio regionale: € 90,00

#### Pagamento tramite Bonifico Bancario:

Ok! Center di Scotti Eugenio srl

RomagnaBanca Credito Cooperativo Italiano - Filiale 12 Bellaria I.M. Bordonchio

IBAN: IT 95 G 08852 67712 032010285892

SWIFT: CCRTIT2TRMB

Causale: corso GAE Ed. XX (nome + cognome)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

OK! CENTER S.r.l.

**Dati Fatturazione corso (da compilare se diversi dai dati del partecipante):**

DENOMINAZIONE DITTA : .....

VIA / PIAZZA : ..... N .....

C.A.P. :..... CITTÀ'..... PROV. : .....

P.IVA : .....

C.F. : .....

TEL. : ..... E-MAIL: .....

CODICE UNIVOCO (per fattura elettronica): .....

Pec (per fattura elettronica): .....

Presa visione e compresa l'informativa spiegatami dagli incaricati del Titolare del Trattamento e presente nel sito web di OK! CENTER DI SCOTTI EUGENIO SRL all'indirizzo [www.okcenter.it/privacy](http://www.okcenter.it/privacy) resa per il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR, garantendo l'osservanza degli obblighi su di noi facenti capo per i dati nel caso comunicati al Titolare e riferiti a terzi, consapevoli, altresì, che in difetto di consenso il Titolare non potrà dar seguito alle operazioni di trattamento sottoposte a consenso espresso e specifico, con riferimento:

al trattamento sopra descritto dei dati personali **per le finalità relative agli obblighi precontrattuali, contrattuali, legali, di gestione del contenzioso**, , ed alle relative modalità di svolgimento strettamente connesse a dette attività, ed anche alla comunicazione agli altri soggetti sopra indicati nell'informativa, appartenenti alla catena dei servizi, al trattamento da parte di essi, ed il trasferimento degli stessi dati sempre per le medesime finalità; per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso;

**CONSENTIAMO**       **NON CONSENTIAMO**

al trattamento suddetto dei dati personali **per finalità di marketing proprie del Titolare** (quali ad esempio l'invio di newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario e/o offerte promozionali su prodotti o servizi offerti dal Titolare e/o aggiornamento sulle tariffe e sulle offerte praticate e/o rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi e/o invio di auguri per le festività, ecc.), **ex artt. 5, 6, 7, 9, 22 del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR**, mediante l'utilizzo della posta ordinaria e del telefono - anche cellulare, posta elettronica, telefax, o con sistemi automatizzati di chiamata e messaggi del tipo mms o sms o di altro tipo e delle relative modalità di svolgimento, informati che il consenso è facoltativo;

**CONSENTIAMO**       **NON CONSENTIAMO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci, autorizzo OK!Center Srl a verificare i miei titoli di studio per i quali dichiaro di essere in possesso, come da documentazione fornita in allegato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**OK! CENTER S.r.l.**