

## **CORSO DI ACCOMPAGNATORE TURISTICO**

**edizione n.8 – Dicembre 2023-Febbraio 2024**

da inviare per email a: info@okcenter.it

### **Dati Partecipante corso:**

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

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

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

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

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

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

Nazionalità ..... Titolo di studio.....

Condizione Professionale:  disoccupato  inoccupato  occupato (ruolo svolto).....

### **CHIEDE:**

di essere ammesso/a alla fase di verifica di accesso al corso **ACCOMPAGNATORE TURISTICO (Rif. P.A. n. 2019-18677/RER)**

**Lingua/e per le quali si intende sostenere la verifica** \_\_\_\_\_

Documentazione obbligatoria per eventuali esoneri e accreditamenti (come da d.g.r. 1515/2011) (es. altre idoneità, titoli di studio, certificati ecc) \_\_\_\_\_

### **Modalità di Pagamento:**

- verifica dei requisiti di accesso per esame lingua orale: € 50,00 (1 lingua) ; € 90,00 (2° lingua)
- corso € 804,00 (€ 302,00 acconto da versare all'iscrizione tramite bonifico bancario; il saldo deve essere effettuato una all'inizio del corso)
- esame di abilitazione: € 102,00

### **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: CCRIT2TRMB

Causale: corso di Accompagnatore turistico (nome + cognome)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

DENOMINAZIONE DITTA : .....

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

C.A.P. : ..... CITTA' ..... 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**

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

---

Via del Cavallo, 28 – 47923 Rimini – Tel. 0541 773141 cell.351 9624602 [www.okcenter.it](http://www.okcenter.it) - email: [info@okcenter.it](mailto:info@okcenter.it)