



**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:  
FORMAZIONE AI - Intelligenza Artificiale  
Fondamenti di Intelligenza Artificiale per l'impresa  
8 ore**

*La sottoscritta impresa*

RAGIONE SOCIALE .....											
P.IVA						C.F.					
TEL. ....				CELL. ....				e-mail .....			

*con sede in*

CAP				INDIRIZZO .....								N. CIV. ....			
CITTÀ .....								PROV. ....							

*avendo preso visione delle modalità di partecipazione al corso sul sito [www.centrofor.com](http://www.centrofor.com),  
chiede l'iscrizione per il/la Signor/a*

COGNOME .....						NOME .....					
C.F.											
TEL. ....				CELL. ....				e-mail .....			
CITTADINANZA .....						DATA E LUOGO DI NASCITA ..... - ..... (.....)					
Posizione in azienda:		<input type="checkbox"/> TITOLARE		<input type="checkbox"/> SOCIO		<input type="checkbox"/> COLLAB. FAM.		<input type="checkbox"/> DIPENDENTE – ASSUNTO DAL .....		APPRENDISTA <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO	
Modalità di partecipazione desiderata:		<input type="checkbox"/> IN PRESENZA <input type="checkbox"/> ONLINE (FAD - sincrona)									

LUOGO .....

DATA .....

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA  
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679**

Utilizziamo i dati aziendali raccolti esclusivamente per finalità amministrative, contabili e di gestione della formazione anche quando li comunichiamo a terzi. Il titolare garantisce il rispetto di quanto previsto dal Regolamento GDPR 2016/679. Titolare del trattamento è Centrofor. Potrà trovare informazioni più dettagliate, anche in ordine al diritto di accesso e agli altri diritti dell'interessato su [www.centrofor.com/privacy](http://www.centrofor.com/privacy). Il datore di lavoro dichiara di aver provveduto ad informare il lavoratore dell'avvenuta comunicazione di dati particolari (sensibili e di profilazione), a Centrofor al fine di procedere all'iscrizione di quest'ultimo al percorso formativo.

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA  
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE