

Scheda Partecipante

Banca/Azienda

Iscrive alla nona edizione del Banking & Financial Diploma – Percorsi specialistici (2009-2010)

barrare la casella interessata

- Orientamento al mercato: La vendita professionale
- Mercato delle imprese
- Mercato dei privati
- Sviluppo manageriale

PARTECIPANTE

si prega di scrivere in stampatello

Cognome.....

Nome.....

Funzione attuale

Area/Servizio

Indirizzo ufficio.....

Città..... cap..... prov.

tel. uff. fax uff.

e-mail Luogo e data di nascita

Esperienza professionale in banca dal/al



N.B. Comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali modifiche successive all'iscrizione

Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003

I dati sono utilizzati esclusivamente da ABIFormazione, per le comunicazioni relative alle proprie iniziative e per i trattamenti necessari alla gestione amministrativa ed organizzativa del Banking & Financial Diploma. I dati potranno, inoltre, essere utilizzati per finalità statistiche.

Titolare del trattamento dei dati personali è Abiservizi SpA, Via della Cordonata 7 – 00187 Roma; responsabile del trattamento dei dati personali è Eco-e-learning Studio SrL., Via Stanislao Cannizzaro, 51 – 00156 Roma.

Ad Abiservizi Spa - ABIFormazione ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti previsti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lvo n. 196 del 30/6/2003).

Data Timbro/Firma

Da restituire via fax a: ABIFormazione – Banking & Financial Diploma – Fax 06 6767 705