

## Scheda Partecipante

Banca/Azienda .....

*Iscrive al Banking & Financial Diploma – Percorsi specialistici*

*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*

Nome.....

Cognome.....

e-mail .....

Indirizzo ufficio.....



Cap..... Comune..... Prov.....

Tel. uff. .... Fax uff. ....

Luogo e data di nascita .....

Funzione .....

Area/Servizio .....

Esperienza anni 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 e organizzativa del Banking & Financial Diploma. I dati potranno, inoltre, essere utilizzati per finalità statistiche.*

*Titolare del trattamento dei dati personali è ABISERVIZI SpA, Via delle Botteghe Oscure, 54 – 00186 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 .....