



Richiesta di attivazione di un voucher Babel

(a) DATI ANAGRAFICI ISCRITTO

Cognome	Nome	C.F.	
Indirizzo	CAP	Comune	()
Tel/Cell	e-mail	Qualifica	

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale	
Partita IVA	Codice Fiscale
Indirizzo	CAP Comune ()
Tel/Cell	e-mail

Documenti allegati:

- ☐ Documento di identità del richiedente (copia)
- ☐ Copia ultima busta paga

Il sottoscritto, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., richiede l'attivazione del voucher per l'abbonamento gratuito alla piattaforma Babel per l'insegnamento di una lingua straniera per 3 mesi. Con l'attivazione del voucher verranno scalati 35,00 euro dal parametro massimo di finanziamento indicati dal regolamento dell'ente.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, vista l'informativa di cui all'artt. 13,15,16,17,18,19,20,21,22 Reg. Eu. 2016/679, scaricabile dal sito www.ebvenetofvg.it, esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Ente Bilaterale Veneto FVG (mail info@ebvenetofvg.it) per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del Trattamento, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

Ha sempre diritto di proporre all'Autorità di Controllo <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>. E' stato nominato il Data Protection Officer, che è contattabile al seguente indirizzo mail dpo@ebvenetofvg.it. Dichiaro inoltre quanto sotto riportato:

- Desidero ricevere via SMS notifica di pagamento ☐ SI - ☐ NO
- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'ente ☐ SI - ☐ NO

Firma _____