|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Data di Nascita** |  | **Luogo di Nascita** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Documento d’identità N°** |  |  **Tipologia di Documento** |  |
| **Indirizzo di Residenza** |  | **CAP** |  |
| **Città di Residenza** |  | **Provincia** |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Telefono Fisso** |  | **Cellulare** |  |
|  **Contatto e-mail** |  |
|  **Data di Inizio del Corso** |  | **Data di oggi** |  |
| **INDICARE IL NOME DEL PACCHETTO PROMOZIONALE O DEI CORSI PRESCELTI NEL BOX ACCANTO** |  |
| **INDICARE CON UNA X LA SEDE PREFERITA PER IL CORSO** | **ROMA** |  | **MILANO** |  |
| **Fasce orarie DISPONIBILI (è possibile indicarne più di una)** |  |
| **Fascia oraria preferita****(indicarne solo una)** |  |

 |
| **Opzioni disponibili:*** **Mattina (10/14) – dal Lunedì al Venerdì;**
* **Pomeriggio (15/19) – dal Lunedì al Venerdì;**
* **Sera (15/19) – dal Lunedì al Venerdì;**
* **Week-end (10/14 e/o 15/19 – solo il Sabato);**
* **Super Intensivo (8 ore al gg x 5gg)**

**COME CI HAI TROVATI? (Indicalo con una X)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Motori di Ricerca (Google, Yahoo,…)*** |  | ***Social Media******(Facebook, Twitter,..)*** |  | ***Banner Pubblicitario*** |  |
| ***Blog o altri Siti Web*** |  | ***Newsletter*** |  | ***App MIXOLOGY Academy*** |  |
| ***Spot Cinema/Radio*** |  | ***Riviste*** |  | ***Passaparola*** |  |

 |

**Formula di Consenso al trattamento dei dati personali**

**Il/La Sottoscritto-a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visonata l’informativa sulla privacy disposta dalla **MIXOLOGY ACADEMY** in formato cartaceo in sede ed online, scaricabile all’indirizzo www.corsiperbarman.it/policy, e compresi i contenuti, ai sensi degli Art. 13 e 14 del Regolamento Europeo UE 2016/679, esprime di seguito le proprie decisioni, in merito alla concessione del proprio consenso, per effettuare determinati trattamenti dei propri dati personali indicati nella tabella sottostante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRATTAMENTO** | **SI** | **NO** |
| Trattamento dei Miei dati personali eccedenti quelli strettamente necessari all’esecuzione dell’ordine di iscrizione ai corsi della **MIXOLOGY ACADEMY** da Me selezionati, esclusivamente con le modalità indicate nella su detta **“Informativa”** |  |  |
| Trattamento dei Miei dati personali anche attraverso processi decisionali automatizzati, esclusa la profilazione, con il fine esclusivo di individuare gruppi di frequentatori caratterizzati da specifiche aree di interesse nel settore della somministrazione delle bevande e degli alimenti, al quale segnalare ovvero inviare comunicazioni (es. mail/newsletter), riguardanti l’organizzazione di corsi/eventi pertinenti con tali caratteristiche, esclusivamente con le modalità indicate nella su detta **“Informativa”** |  |  |
| Trattamento dei Miei dati personali consistente nella possibile comunicazione da parte della **MIXOLOGY ACADEMY ovvero della Bartender Job** a locali dediti alla ristorazione – ubicati sia sul territorio nazionale che europeo – in cerca di personale, al fine di poter essere successivamente contattato direttamente per finalità legate all’attività di recruiting come barman/bartender o barista in caffetteria, esclusivamente con le modalità indicate nella su detta **“Informativa”** |  |  |
| Trattamento dei Miei dati personali consistente nella possibile diffusione da parte della **MIXOLOGY ACADEMY** di foto e/o riprese video relativi alla Mia persona, su brochure, locandine e/o annuari, ovvero inserite nel sito ufficiale www.corsiperbarman.it e relativi canali social, a scopo divulgativo e/o promozionale o come riferimento storico e/o di programmazione ai corsi/eventi organizzati dalla **MIXOLOGY ACADEMY**, esclusivamente con le modalità indicate nella su detta **“Informativa”** |  |  |

L’interessato dichiara di:

|  |  |
| --- | --- |
| **Soffrire** |  |
| **Non soffrire** |  |

di particolari allergie o intolleranze a tipologie di ingredienti alimentari e/o bevande con cui potrebbe venire a contatto nell’ambito dell’erogazione del corso selezionato.

|  |  |
| --- | --- |
| Se barrato “soffrire” specificare a che cosa: |  |

**Dal lunedì al sabato dalle 10:00 alle 14:00 e dalle 15:00 alle 19:00**

Roma: 06 89017461 – 347 8834161

Milano: 02 36707838 – 351 9177441

[www.corsiperbarman.it](http://www.corsiperbarman.it) - info@corsiperbarman.it