

TEST DI GRADIMENTO
Corsi SICUREZZA
Coordinatore Sicurezza D.Lgs 81/08 e smi

nome:.....cognome:.....

Qualifica:.....età:.....

1 - Per quale motivo hai deciso di seguire questo corso di specializzazione:

.....
.....
.....
.....

**2-Scrivi un tuo libero commento sulla qualità del corso svolto:
didattica.....**

.....
.....
.....
.....

docenti:

Dott. Mario Mauro

.....

Ing. Giuseppe Gargiuolo:

.....

Ing. Elena Consoli

.....

Ing. Paolo Augello

.....

Arch. Roberta Falcone

.....

Dott.ssa Rossana Baldassarre

.....

Ing. Gerardo Failla

.....

Ing. Giuseppe Pierno

.....

Dott.ssa Ornella Centinaro

.....

Informativa breve in materia di protezione dati ai sensi del Regolamento europeo n.679/2016

Le informazioni qui raccolte potranno essere diffuse a fini commerciali e promozionali dei nostri servizi didattici e formativi. I commenti rilasciati ed i dati dell'autore qui conferiti verranno pubblicati sulle pagine web dei siti di www.a-sapiens.it relative ai corsi di formazione cui fanno riferimento, come ausilio e riferimento per i potenziali fruitori dei medesimi corsi. Per il trattamento è necessario il consenso dell'interessato che potrà essere revocato in qualsiasi momento inviando una mail info@unisapiens.eu. I dati saranno trattati conformemente agli obblighi di legge anche in materia di sicurezza e non saranno ceduti a terzi.

NEGO il consenso

PRESTO il consenso

Roma, lì _____ Firma _____