

MODULO DI ISCRIZIONE

PGQ-75-02-01

TITOLO EVENTO/CORSO

Luogo:

data:

Richiesta di Iscrizione

COGNOME e NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP. _____ COMUNE _____

PROVINCIA _____ TEL. _____

E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

Dati di fatturazione: Azienda _____

Indirizzo: Comune _____ *Prov.* _____ *Via* _____

N.ro _____ *CAP* _____ *P. IVA / codice fiscale* _____

Referente _____ *tel* _____

Email _____

D.LGS. 196/2003-TUTELA RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, INFORMATIVA DI CUI ALL'ART.13

I dati personali indicati nella presente scheda di iscrizione, raccolta in ottemperanza di obblighi di legge per scopi organizzativi, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del D.Lgs, 196/2003. E' esclusa ogni forma di diffusione dei presenti dati a terzi. I diritti dell'interessato inerenti al trattamento dei dati personali sono quelli previsti dall'art.7 del citato D.Lgs 196/2003.

Prendo atto dell'informativa e consento espressamente al trattamento dei miei dati personali.

Data _____ Firma _____

Riconsegnare al coordinatore dell'evento o inviare via e-mail a info@accademiadellanatura.it

