MODULO DI ISCRIZIONE

AL CORSO/SEMINARIO

da tenersi nelle seguenti date.....

Il/la sottoscritt... .....

Cod. Fisc. |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...| Part. IVA. |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

nat.... a.....(.....) il...../...../..... con

residenza a.....(.....), C.A.P. |...|...|...|...|...|

via/corso..... in possesso dei seguenti recapiti:

e-mail ..... Cell. .....

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A

❑ **PER L'INTERO CORSO**

❑ **PER IL CORSO PARZIALE** composto da N° ..... giornate (specificare i giorni .....)

versando anticipatamente (per uno dei casi a scelta) la quota associazione pari a € .....,00

tramite i dati specificati in calce a questo modulo (Intestatario/IBAN).

Firma

..... Lì, .../...../.....

.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo il nuovo regolamento europeo UE 2016/679 per attività promozionali, iniziative e offerte.

1) Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679 del 2016), autorizzo al trattamento dei miei dati personali.
2) Per acquisire e confermare la prenotazione al corso e per fornire eventuali servizi attinenti. Trattandosi di trattamenti necessari per la definizione dell'accordo contrattuale e per la sua successiva attuazione, è richiesto il suo consenso, nel caso in cui siano conferiti dati particolari, cosiddetti sensibili. In caso di rifiuto a conferire i dati personali, non potremo confermare l'iscrizione.

Firma

..... Lì, .../...../.....

.....