

Scheda di iscrizione al workshop

Luogo _____ data ____ / ____ / _____

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / _____

Residente a _____ Prov. _____

in Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Cod. Fisc. _____ Professione _____

Tel. _____ e-mail _____

Data ____ / ____ / _____ Firma (leggibile) _____

IBAN IT 13 X 01030 10200 000000469754 MONTE PASCHI SIENA- CUNEO Isabella Giofrè

La quota di iscrizione non verrà rimborsata per mancata partecipazione, sarà rimborsata se l'evento viene annullato. €..... (in lettere.....)

Informativa in materia del trattamento dei dati e relativo consenso (ai sensi del D.L. 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e successive integrazioni e modificazioni")

Isabella Giofrè è titolare e responsabile del trattamento e La informa che i suoi dati saranno trattati, direttamente o tramite aziende da essa incaricate, manualmente o elettronicamente nel rispetto della massima riservatezza, come previsto dalla legge per le operazioni necessarie alla gestione della presente scheda, nonché per divulgare le sue iniziative.

Ai sensi della legge Lei potrà esercitare i relativi diritti, tra cui consultare o modificare e cancellare i suoi dati dandone comunicazione scritta ai riferimenti sotto indicati.

In relazione al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra citate:

Do il consenso (i miei dati verranno utilizzati per la spedizione di materiale informativo)

Nego il consenso (i miei dati non verranno utilizzati per nessun fine diverso dalla presente scheda)

Data ____ / ____ / _____ Firma (leggibile) _____

Isabella Giofrè isa.gioffre@gmail.com (+39) 366.6189057