



MODULO ISCRIZIONE WORKSHOP

"RAGAZZI CHE SPARANO"

(si prega di inviarlo compilato alla seguente email: formazioneara@gmail.com)

Nome.....

Cognome

Nato/a a il

Residente in C.A.P..... Provincia.....

Via/P.zza/Largo/C.trada..... n°.....

Cod. Fiscale

TEL.

Cellulare

E-mail

Cellulare

E-mail

in qualità di (studente, professionista, etc)

iscritto a (Università, Ordini professionali, etc)

Firma

.....

Liberatoria Privacy - Acquisizione del consenso dell'interessato (Artt. 7-8 Reg. UE 679/16)

Il/La sottoscritto/a

acquisite le informazioni fornite dagli organizzatori del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 679/16, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità su indicate Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data..... Firma