

Ricevuta per acconto n.ro ____ del ____/____/201__ €.____,00

SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO

PRIMO INCONTRO → ____ / ____ / ____ - ore **16.00**

Cognome						
Nome						
Indirizzo						
Comune - Prov						
CAP						
Telefono fisso			Cellulare			
Indirizzo E-mail						
Professione						
Giorno preferito	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab

Foggia, ____/____/____

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ed in relazione ai dati personali da acquisire, Le forniamo le seguenti informazioni:

La nostra Associazione intende trattare dati personali comuni direttamente acquisiti dall'interessato: come da coupon. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali che saranno acquisiti e aggiornati ha le seguenti finalità: organizzare il corso di formazione cui l'interessato richiede l'iscrizione e inviare materiale informativo su altri corsi e/o iniziative organizzate dall'Associazione. Il trattamento potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati. Il conferimento dei dati personali relativi al trattamento in parola è obbligatorio per la partecipazione ai corsi, mentre è facoltativo per l'invio di materiale informativo. L'eventuale rifiuto di fornire i dati impedisce la partecipazione ai corsi. I dati potranno essere comunicati solo ad aziende di servizi postali, trasporto e tipografici. I dati personali non verranno diffusi. Responsabile dei dati è il Presidente pro-tempore. All'interessato del trattamento in esame è riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003

Consenso per materiale informativo

Firma _____

Firma del socio che raccoglie i dati: _____

Tagliare lungo la linea



ASSOCIAZIONE PRESEPISTICA FOGGIANA

Ente Culturale

Sede Sociale: Vico Sassi, 26 - 71121 - FOGGIA

Laboratorio: c/o Liceo Scientifico "G. Marconi"

Via Danimarca, 25 - 71122 - Foggia

codice fiscale: 94069750712 - telefono: 338.21.49.350

IBAN: IT22W 08810 15700 0000 5000 2872

Sede del Corso: **Liceo Scientifico "G. MARCONI"**

Via Danimarca, 25 - 71122 – Foggia

PRIMO INCONTRO → ____ / ____ / ____ - **Ore 16.00**

Ricevuta per acconto n.ro ____ del ____/____/201__ €.____,00

Firma del socio che rilascia ricevuta: _____