

Modulo di Adesione 2017 - 2018

Nome corso		Sede	
Giorno settimana		Orario	
Dati anagrafici			
Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Indirizzo di residenza		Comune di residenza	
CAP	Prov.	Telefono	
Cellulare		Email	
Codice Fiscale			

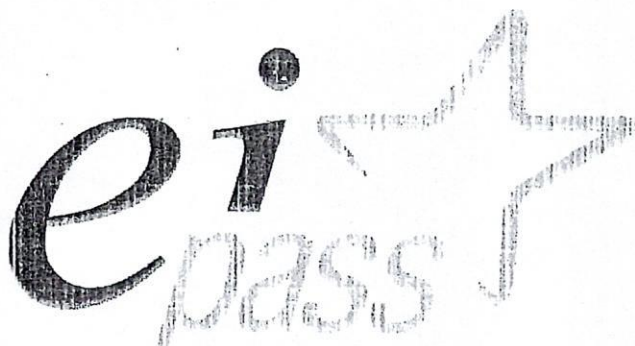
Data _____

Firma _____

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del corso.

Firma _____



eupean informatics passport

Dott. Andrea Galeassi
3477618272
andrea.galeassi@wifi-informatica.it

Marco Brocchieri
3332707024
marco.brocchieri@wifi-informatica.it