

Scheda d'Iscrizione (Corso TOP) 2009-2010

(Compilare in stampatello ed inviare alla
Segreteria Organizzativa)

Cognome

Nome.....

Indirizzo.....

Città.....

Prov. CAP

Tel. Fax

E-mail

Professione

C.F.

P.I.

Dati per la fatturazione (se diversi da sopra)

Trattamento dei Dati Personali (D.Lgs. 196-03)

L'adesione e la partecipazione al Corso richiede un esplicito consenso al trattamento dei dati personali, da parte della Segreteria Organizzativa e degli organismi promotori, al fine dell'invio di materiale informativo, nonché a scopi promozionali e commerciali. Il trattamento dati avverrà con la medesima riservatezza e il pieno rispetto di quanto stabilito dalla legge sulla tutela dei dati personali. Le sarà garantito, in ogni momento, l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 della medesima legge.

Firma