MODULO DI ISCRIZIONE
Visita guidata 15 Dicembre 2017

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

DATI PERSONALI

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____PR_____ IL ___/___/_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CELL. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-MAIL _____

La domanda di partecipazione dovrà essere inviata via mail: segreteria@gruppositis.it entro il **13 DICEMBRE 2017.**

*INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 D. LGS. N. 196/2003
Desideriamo informarLa che il D. lgs n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

FIRMA