



Alla cortese attenzione della
Segreteria Associazione CRAFT

MODULO ISCRIZIONE CORSO _____

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____

CAP _____ PROV. _____

C.F. _____

CELLULARE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

TITOLO DI STUDIO _____

INDICARE ESPERIENZE O STUDI IN AMBITO SCENOGRAFICO:

La informiamo che nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per le comunicazioni relative al corso e per informarla delle nostre iniziative culturali. I dati non saranno comunicati né ceduti a terzi. Le richieste di esercizio dei diritti previsti dall'Art. 7 del D.

Lgs. N. 196/2003 (accesso, integrazione, aggiornamento, rettifica, cancellazione) potranno essere rivolte al nostro indirizzo.

Le informazioni richieste serviranno anche per stipulare l'assicurazione.

Data _____ Firma _____

Inviare via e-mail a segreteria@associazionecraft.org