



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

*Il sottoscritto.....nato a.....il.....
residente a.....in
recapiti telefonici.....
indirizzo @mail*

CHIEDE L'ISCRIZIONE A

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ringraziando per l'attenzione, si informa che i dati personali acquisiti saranno trattati per gli obblighi di legge, mediante strumenti manuali, informatici e telematici e, con il presente consenso dell'interessato, al solo fine di prospettare servizi ed attività della associazione e non saranno oggetto di comunicazione a terzi.

Titolare del trattamento è l'associazione culturale A.M.E.

I dati potranno essere modificati o cancellati a richiesta dell'interessato.

Firma.....