

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO AI CORSI PER OPERATORI

CORSO: *GENERATIVITA'* edizione _____

(condotto da Dr Gino Soldera)

Date del corso: _____

DATI CORSISTA:

NOME: _____ COGNOME: _____

INDIRIZZO VIA: _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

CELLULARE: _____ ALTRO RECAPITO TEL. _____

E-MAIL: _____

C.F.: _____

P.I.: _____

Effettuerò il versamento per attestare l'iscrizione quando la Segreteria ANPEP mi informerà sull'effettiva attivazione del corso.

PRIVACY Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del citato regolamento recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti per l'iscrizione al suddetto corso richiesti saranno trattati, da parte dell'ANPEP, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

DATA _____

FIRMA: _____