

DOMANDA DI AMMISSIONE WORKSHOP JORDI BELLMUNT – KARIN HELMS
WATER CONNECTIONS. CANALI, ROGGE E NAVIGLI (da inviare alla segreteria come sopra specificato)

Nome _____ Cognome _____
Tel _____ Fax _____
E-mail _____ Cell _____
Indirizzo ab.: via/piazza _____ n. _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Indirizzo uff.: via/piazza _____ n. _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Titolo di studio _____ Università _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Nazionalità _____ Lingue conosciute _____
Fonte di conoscenza dell'iniziativa Ordine Università Posta Riviste Internet Passaparola Altro _____
Note _____

DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n.196 SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n.196 esprimo il mio consenso al trattamento, conservazione e comunicazione dei dati sopra riportati, nei limiti e per le finalità indicate nella Privacy Policy di ACMA. Sono inoltre consapevole che in mancanza di tale consenso l'attivazione dei servizi non sarà possibile.

(campo obbligatorio) **Data** _____ **Firma** _____

TRATTAMENTO DEI DATI

Esprimo il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati sopra riportati ad ACMA per ricevere informazioni, servizi riguardanti le attività del Centro.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Data _____ **Firma** _____

Esprimo inoltre il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati sopra riportati ai partner di ACMA, per ricevere informazioni, servizi, e/o promozione commerciale.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Data _____ **Firma** _____