

MODULO ISCRIZIONE

CORSO PROFESSIONALE DI PIZZA:

TONDA

TEGLIA

Data inizio corso ____/____/____

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Il ____/____/____

Residente in _____ Via /Piazza _____ Nr. _____

Cap. _____ Provincia _____ Professione _____

Telefono _____ Cell. _____

Mail _____ Cod. Fisc. _____

Intenzionato ad aprire un a propria attività imprenditoriale? SI NO

Come sei venuto/a a conoscenza dei nostri corsi? _____

DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA RICEVUTA

Cliente _____ Ragione sociale _____

Via/Piazza _____ Città _____

Cap. _____ Prov. _____ P.IVA _____

Cod.Fisc. _____

Cesenatico, li _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 (e successive modifiche). Il/la sottoscritto/a autorizza l'A.P.I. Gruppo Emilia Romagna e la S.N.P. e tutte le società consociate al trattamento dei dati personali e al relativo utilizzo. Rilascio inoltre totale liberatoria per l'utilizzo della propria immagine riprodotta su qualsiasi supporto compreso quello digitale senza nulla pretendere. È noto che in qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti (aggiornamento, modifica, cancellazione) di cui all'art. 7 della presente normativa.

Data _____

Firma _____