

Richiesta di iscrizione al Corso formativo per Insegnanti di Danza I° Livello

Compilare in stampatello e inviare via e mail a siciliaoccidentale@acsi.it

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome			Nome		
Nato a	ii				
Residente in (Via/Piazz	a)			CAP	
Città	Prov	E-ma	il		
Tel	_ Fax C	ell	C.F		
Data	Firma				
DATI PER LA FATTUF	RAZIONE				
Persona Fisica o Ragio	ne sociale				
Ruolo			P.IVA e C.F		
Indirizzo			CAP		Prov
informa che i dati da Lei f sopra richiamata e degli d	RIVACY: ecreto legislativo n. 196/2003, rec orniti saranno utilizzati - da parte bblighi di riservatezza. Tali dati ve etrumentali all'attività statutaria. Il	dell'ACSI S erranno tratt	icilia Occidentale, titolare de ati per finalità istituzionali e	el trattamento - nel r per la gestione ai fir	rispetto della normativa ni amministrativi, quindi
Data	Barrare per esprimere il consenso in caso di invio tramite mail		Firmare per esprimere il consenso in caso di consegna diretta		
finalità: a) elaborare studi pubblicitario e informativo interattive; e) effettuare ri consenso per i trattament tratterà i Suoi dati per le	resso il consenso e fino alla revoce e ricerche statistiche anonime e o; c) compiere attività dirette ed evazioni del grado di soddisfazio e le finalità di cui al presente pue sole finalità indicate al precedipposizione al trattamento) in qua Barrare per esprimere il consenso in caso di invio tramite mail	di mercato; indirette di ne della clie nto non è o ente punto Isiasi mome	b) inviare, anche tramite p vendita e di collocamento entela sulla qualità dei serviz bbligatorio; a seguito di un Lei potrà esercitare i diri	osta elettronica, can o; d) effettuare com zi forniti (anche attra eventuale diniego A tti di cui all'art. 7 d entale@acsi.it.	nali telefonici, materiale unicazioni commerciali averso soggetti terzi). Il CSI Sicilia Occidentale