

MODULO ADESIONE CORSO FOTOGRAFIA

mese _____ anno _____

nome

cognome

e-mail

telefono

P.I. / C.F.

quota di partecipazione versata (€ 150,00)

Autorizzo al trattamento dei dati sensibili da me indicati ex art. 23 Decreto Legislativo 196/2003. Dichiaro con la presente, di sollevare da qualsiasi responsabilità i docenti e gli organizzatori del corso, in merito ad ogni evento che possa verificarsi durante le lezioni teoriche o pratiche, durante gli spostamenti in auto o altro, da e per il luogo delle lezioni stesse. Si autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati "sensibili" di cui l'Art. 22 Legge 675/96 (legge privacy). Si autorizza con la firma della presente in calce.

data

firma

Aula corsi di teoria e pratica: Via Caduti del Lavoro 4/P Ancona

339.4406024 - info@alessandrosilenzi.it - 338.9698957 - gagliardini@gmail.com



MODULO ADESIONE CORSO FOTOGRAFIA

mese _____ anno _____

nome

cognome

quota di partecipazione versata € 150,00

data

firma

Aula corsi di teoria e pratica: Via Caduti del Lavoro 4/P Ancona

339.4406024 - info@alessandrosilenzi.it - 338.9698957 - gagliardini@gmail.com