

CORSO DI APICOLTURA 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

Codice Fiscale.....

RESIDENZA (località, Via e n° Civico).....

.....

N° telefonico.....

Qualifica professionale

TITOLO DI STUDIO.....

CHIEDE

Di partecipare al Corso di Apicoltura che si terrà a partire dal 7 maggio 2012 (7 - 9 - 14 - 16 - 21 - 23 - 28 - 30 maggio - 4 giugno)

Aspettative del Corso

.....

.....

Data

FIRMA

.....

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ex D.L.vo 30 giugno 2003 n.196

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____

in _____ cod.fisc. _____

qui di seguito identificato/a, anche, con il termine "interessato/a" nel significato di cui alla lettera "i" dell'art.4 D.Lgs.n.196/03 e cioè di: "persona fisica, persona giuridica, ente o associazione cui si riferiscono i dati personali", preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003 **dichiara di autorizzare** secondo quanto previsto ex D.Lgs.n.169/03, **il trattamento dei propri dati personali di qualsiasi natura** ivi compresi quelli c.d. sensibili, identificativi e giudiziari, per finalità conformi allo svolgimento delle attività previste dalla D.D. 2200/2010 della Regione dell'Umbria.

_____ li _____

firmato _____