

FORUM ONLINE DI PARTECIPAZIONE CIVILE

MODULO PREISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Via _____

CAP - Città - PV. _____

Telefono/Cell. _____

E-mail _____

TIPO DI PARTECIPAZIONE

SINGOLO	<input type="checkbox"/>
GRUPPO*	<input type="checkbox"/>

*In caso di partecipazione di gruppo (presso istituzioni, circoli, case private), indicare il referente e il numero indicativo di partecipanti.

Informativa sull'uso dei dati personali

L'Associazione "Argomenti 2000", in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione. Le informazioni verranno utilizzate nel rispetto del D.Lgs 196/2003, al fine della divulgazione delle proprie future iniziative.

Firma _____

Il modulo va inviato a info.cerses@gmail.com