

## ISCRIZIONE CORSI E WORKSHOP DI TECNICA TROMPE L'OEIL

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

N. DI TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

### SEGNARE IL CORSO AL QUALE CI SI VUOLE ISCRIVERE

(Per il calendario corsi consultare il sito)

Corso di Trompe l'oeil a Milano (3 domeniche consecutive)

Workshop a Milano (un fine settimana)

Workshop a Roma (un fine settimana)

### Dichiaro inoltre:

- di avere versato con bonifico sull'Iban **IT82P0306951371100000005925** l'acconto di \_\_\_\_\_ € con causale "quota di iscrizione (nome e cognome)"
- ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, dichiaro di avere preso visione dell'informativa e dell'art. 13 (riportata in calce) e acconsento al trattamento dei miei dati personali, nei limiti e per le finalità indicati nella menzionata informativa.

FIRMA

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, la informiamo che i dati personali da lei forniti saranno trattati esclusivamente mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con la massima riservatezza, sia per fini amministrativi sia per comunicarle informazioni sui servizi e sulle nuove offerte.