SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso Erbee Spontanee di Interesse Alimentare
Corso di 2° livelo

Cognome_____

Nome_____

Professione_____

Indirizzo_____

CAP_____Città_____Prov._____

Tel_____Fax_____

E-mail_____

Trattamento dei dati

L'intestatario del presente modulo può, a norma del D.Lgs.196/03, avere accesso ai suoi dati, chiederne la modifica o la cancellazione. L'assenza di richieste in merito sarà interpretata come autorizzazione all'utilizzo di tali informazioni. La Serafor Servizi Srl, tratterà i dati forniti ai sensi del D.Lgs.196/03 sulla tutela dei dati personali.

Data_____ Firma e Timbro_____