



Scuola di Morzello

## *Antica Congrega Tre Colli*

### *Scuola di "Morzello"*

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto indicazioni e di aver preso visione su date, costo, programma e fascia oraria del corso oggetto della presente domanda.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### Consenso Trattamento Dati Personali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali, esclusivamente per le finalità del corso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e Data

\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_