

MODULO DI CONSENSO PER ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Cognome (obbligatorio)

Nome (obbligatorio)

Luogo e data di nascita (obbligatorio)

Nome e indirizzo completo Istituto (obbligatorio)

Classe (obbligatorio per gli studenti)

Residenza (indirizzo completo)

Tel.

Cell.

E-mail

Sito internet/blog personale

Aree di interesse

Note

Io sottoscritto/a _____ consento alla Associazione Culturale Micene il trattamento manuale/automatizzato dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003 ed ai soli fini interni.

Se minorenne è richiesta la firma di un genitore.

Data

In fede

