



organizzano il corso di

CORSO DI APICOLTURA

Marzo-maggio 2018

DOMANDA ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Società/Ente di appartenenza _____

Residente a _____ Prov. _____ Via

_____ tel _____

e-mail _____

CHIEDO

di essere iscritto al corso **CORSO DI APICOLTURA marzo-maggio 2018**

Luogo e data, _____

Firma _____

Informativa sulla tutela dei dati personali

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, si informa l'utente che i dati richiesti verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono raccolti, nel solo ambito delle attività di questa Biblioteca universitaria. Per tali ragioni la mancata indicazione degli stessi preclude l'attivazione del servizio. Il trattamento verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi. I dati personali acquisiti non saranno oggetto di diffusione.

Firma _____