

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome _____
Nome _____ Via _____ N° _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Nato il ___/___/___ A _____
Tel. _____ Cell _____
E-mail: _____
Professione _____
Codice Fiscale _____

5FK6VFLR3WZH
8EL6W

8E0AD

Livello di conoscenza della tecnica fotografica: Nessuna Base Avanzata

Altri corsi di fotografia che avete già frequentato: _____

Che macchina fotografica possedete? _____

1.1 Il presente modulo è da intendersi come richiesta di iscrizione al corso/workshop.
LULLRQGLTDLDBURRBNBSUDQQRIRUPDPQLDRPQLQDUUDLQRLQPUREDLPRGLLULLSULL
RQIUPDLUDPLLSDDPQRGDQR
SULPDGSDUDQDUDQLRULLRQLSRUEEURELUGARGLILQDSURUDPPDLRQDDGLRRLRUDQLDILLQDLDL
LELRD3URLQDGLDDQDURLDGRSUUDGDLDUQBSRRSSRUQRDLRGLL
WIDQLRULBUNBSRUUEURUIDIRUDILDLGQLDLRLD3URLQDGLDDQDURDGERQGLPLQRULDU
GLULRGLLDUSUSURPRUDDLDRRULLRQDSUQBRGRDRULDDLELRD3URLQDGLDDQDURDDSEELDRQ
GQDSUTBRUDGLULRDRPSQLRLQGQLSULSDULSDQLDRIRBQUUDULDDILLQULUQDLDL
DDQGLULBLQIRELELRDSURLQLDLBPQLDQGRDQRQDBULDLRQDDSEELDRQ

Con la sottoscrizione della presente si autorizza espressamente il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.LGS. 196/2003 e del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR). I suoi dati saranno registrati nella nostra mailing list per spedirle materiale informativo. In base al D.LGS. 196/2003 in qualsiasi momento può contattarci per modificare o cancellare i dati da lei ricevuti.
Con la sottoscrizione della presente si autorizza altresì la pubblicazione di eventuali fotografie ai sensi dell'art. 9 delle condizioni di adesione

DDQDUR _____

il sottoscritto/a (firma)