



MODULO DI ISCRIZIONE

ANNO/..... CORSO

Il sottoscritto

Nato a: In data

Residente in (via/piazza)

CAP Città

Tel. Cell. Email

Codice fiscale

Chiede di essere ammesso a frequentare i corsi tenuti dalla Belter School S.r.l.

Preso atto dei diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/1996, esprime il consenso previsto dagli articoli 11 e 20 della citata Legge al trattamento dei dati che lo riguardano da parte della Società per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali. In particolare esprime il consenso a che i dati siano trattati dal centro informatico elaborazione dati della Società.

Luogo e Data

Firma
(di un genitore se minorenne)

.....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

In particolare, i dati potranno essere trasmessi ai soggetti ed enti sostenitori della Società, al fine di costituire una banca dati per un eventuale invio di materiale informativo e promozionale, riguardante iniziative o attività rivolte ai nostri iscritti.

La firma per il consenso è facoltativa e l'eventuale rifiuto non comporta alcuna conseguenza.

Luogo e Data

Firma
(di un genitore se minorenne)

.....