



Richiesta Corso di Formazione

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA <i>(via, cap, città, prov.)</i>			
CODICE FISCALE			
TELEFONO		E-MAIL	
DENOMINAZIONE CORSO RICHiesto			

CHIEDO

di poter aderire all'Associazione di Promozione "E.T.S. MACREA". Dichiaro di condividerne obiettivi, principi e di voler contribuire alla loro realizzazione¹.

Ai sensi del D.Lgs.196/03 e successive modificazioni, preso atto dell'informativa sopra riportata e dei diritti a me riconosciuti dalla legge, dichiaro quanto segue.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____

Acquisite le informazioni di cui sopra, ai sensi dell'art. 26 del Codice privacy, **DA' IL PROPRIO CONSENSO** al trattamento dei dati sensibili e dei dati necessari allo svolgimento delle attività da parte l'Associazione di Promozione Sociale

E.T.S. MACREA

APS - ETS MACREA
VIA ALDO MORO, 80 SOMMA VESUVIANA 80049 (NA)
CF: 95311390637

TEL: +39 340 64 35 131 - E-MAIL: **macrea2022@gmail.com**

INVIARE ALLA MAIL **MACREA2022@GMAIL.COM**: COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ+
MODULO RICHIESTA CORSO DI FORMAZIONE

CODICE SULLA PRIVACY – Ai sensi degli artt. 7 e 13 Dlgs 196 del 30/06/2003 legge n. 675/96 artt. 10 e 13

CONSENSO DATI PERSONALI SI NO CONSENSO DATI SENSIBILI SI NO

Luogo e data

Il Richiedente

¹ L'adesione all'associazione non prevede alcun costo d'iscrizione in capo all'associato.