

# Scheda di iscrizione

Il seguente modulo, compilato in stampatello, dovrà essere consegnato a mano a: Medtraining - Corso del Mezzogiorno 10 - cap 71122 Foggia (FG)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tipologia disabilità:

Motoria  Visiva  Nessuna

Chiede di partecipare al laboratorio di:  
(è possibile iscriversi ad uno o più laboratori)

Musica  Montaggio video  Fotografia

Luogo e data

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03

Luogo e data

Firma

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

(Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

I dati forniti saranno trattati per tutta la durata dell'iniziativa ed anche successivamente per l'espletamento degli obblighi di legge e per finalità amministrative, nel pieno rispetto delle disposizioni previste dal D.lgs 196-2003 relativamente alla tutela dei dati personali (privacy).

Il titolare del trattamento dei dati è la Medtraining, sita in Foggia alla via Corso del Mezzogiorno, 10. Tel. e fax: 0881/684956 - e-mail: segreteria@medtraining.it sito web: www.medtraining.it