

SCHEDA D'ISCRIZIONE

IO SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in _____

Indirizzo _____

Provincia _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ P.Iva _____

N° di telefono _____

N° cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ @ _____

Titolo di studio _____

Effettuo l'iscrizione per l'anno accademico _____ / _____

CORSO

- Full Time
 Part Time
 Foundation Year
 Corso di Conversione
 Adapted Full Time

ANNO

- 1°
 2°
 3°
 4°
 5°
 6°

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Informativa ex D.Lgs. 196/03. Il trattamento dei dati che riguardano il soggetto che ha sottoscritto la domanda di iscrizione viene svolto nell'ambito dell'adempimento delle funzioni di gestione amministrativa essendo ciò indispensabile per il corretto svolgimento degli obblighi che scaturiscono dal presente modulo, nel rispetto del D.Lgs. 196/03, Codice in materia di protezione dei dati personali. Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, e preso atto dei diritti di cui agli artt. Da 7 a 10 del citato Decreto Legislativo esprimiamo pertanto il consenso affinché i predetti dati possano essere trattati, sia manualmente che elettronicamente, per gli scopi indicati nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il titolare del trattamento dei dati è la AIMO S.r.l., con sede legale in Milano, Via S.Tecla n° 3. Il responsabile del trattamento dei dati è il sig. Marco Giardino, domiciliato per la carica presso la sede della società. Al titolare della carica è possibile rivolgersi per fare valere i propri diritti in base agli articoli da 7 a 11 del D.Lgs. 196/03.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____