



ADESIONE CONVEGNO 10 OTTOBRE SILICKAP

COMUNE DI GALLIERA VENETA VIA MARCONI SALA F.LLI PAVAN

l'evento è **gratuito** ed è valido quale **aggiornamento per i crediti formativi**

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

Professione _____

Tel. e fax _____

E-mail _____

Parteciperò: mattina pomeriggio

CONFERMA LA PROPRIA ADESIONE / PRESENZA

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da SILICKAP per lo svolgimento dell' evento, non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di SILICKAP . In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali.

Data _____

Firma _____

REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA: inviare il presente modulo debitamente compilato ad uno dei seguenti recapiti:

- email: gamba.m@silickap.it cel.345 2975166 Gamba Marco

- email : michielan.d@silickap.it cel. 346 3482617 Michielan Donato

-email : protocollo@comune.gallieraveneta.pd.it tel 049 5969153 Segreteria comune Galliera Veneta