



AIS Marche
Associazione Italiana Sommelier Marche

MODULO ISCRIZIONE CORSI

Il Socio _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____) via _____ n. _____ cap _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare al corso di _____ livello organizzato dalla Delegazione di _____

che si svolgerà a _____ dal _____ al _____

Allega copia del bonifico bancario effettuato per il versamento del contributo integrativo di
euro _____

li, _____ Firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

L'Associazione Italiana Sommelier Marche, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati forniti dal sottoscrittore saranno trattati per le finalità e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati è necessario ai fini della partecipazione al corso e alle attività associative in genere e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità di procedere. I dati forniti saranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei, e potranno anche essere comunicati a enti e collaboratori esterni per le finalità suddette. L'Informativa Privacy completa è disponibile nel sito www.aismarche.it. Ricordiamo che il sottoscrittore potrà in qualunque momento esercitare i diritti stabiliti in materia, contattando l'Associazione Italiana Sommelier Marche, anche inviando e-mail a presidenza@aismarche.it oppure a aismarche@pec.it.

Firma _____