

## CORSO "INGLESE BASE"

Compilare in stampatello i campi con \* e inviare a [formazione@centroessercitolentino.it](mailto:formazione@centroessercitolentino.it)

### Per informazioni:

Segreteria Organizzativa ANMIL Macerata tel. 0733.30414



[www.centroessercitolentino.it](http://www.centroessercitolentino.it)



Centro Esserci

**\*Nome e Cognome**

**\*Nato a**

**\*il**

**\*Codice fiscale e P.IVA (da indicare sempre se uguali)**

**\*Residente in via/Piazza**

**\*n°**

**\*CAP**

**\*Città**

**\*Prov**

**\*Telefono**

**\*Cellulare**

**\*Email**

La conferma o l'annullamento del corso sarà comunicata all'iscritto con e-mail all'indirizzo indicato nella scheda di iscrizione.

*Dichiaro di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità organizzative*

.....  
Luogo, data

.....  
Firma del richiedente

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196/03**

*Autorizzo espressamente Esserci Snc all'invio di mail all'indirizzo mail di registrazione dell'utente per iniziative, attivazione nuovi corsi, informative generali inerenti Esserci Snc. Ai sensi e per gli effetti della normativa in tema di Privacy in qualsiasi momento il titolare può chiedere informazioni circa il trattamento dei propri dati ovvero richiedere via mail (all'indirizzo [formazione@centroessercitolentino.it](mailto:formazione@centroessercitolentino.it)) la cancellazione dall'invio delle mail informative.*

.....  
Luogo, data

.....  
Firma del richiedente