



Halloween 31 ottobre 2018 Ore 19,00



Prezzo 12 € Cena- Giochi e Sorpresa

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO

| Cognome: | Nome: | | | |
|--|---|---|---|--|
| Data di nascita | Città: | F | Provincia: () | |
| N. Tessera ENS 2018 | | | | |
| Email*: | SN | 15*: | | |
| *autorizza la sua partecipazione a tale evento. *Autorizza il proprio assenso ai sensi del d.lgs196/03 in materia di trattamento dei dati personali. | | | | |
| | | | FIRM | 1A |
| Per pubblicazione f I dati personali saranno tratti con mo correttezza, liceità, trasparenza e ri suindicate, verranno utilizzati per le fir liberatoria. Il conferimento del conse esercitare tutti i diritti indicati dall'artico dei dati. Tali dir | odalità cartacee e telematic servatezza; in tale ottica i do nalità strettamente connesse enso al trattamento dei dati | che nel rispetto della vati fomiti, ivi incluso il ri e e strumentali alle att personali è facoltativa n particolare la canc | vigente normativa e o tratto contenuto nell ività come indicate r o. In qualsiasi momen ellazione, la rettifica | dei principi di e fotografie nella su estesa to è possibile |
| ACCETTO IL CONSE | ENSO | NEG | GO IL CONSEN | ISO |
| LUOGO E DATA | | | | FIRMA |