

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO **FOTOGRAFIA**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

Mi iscrivo al LABORATORIO di **FOTOGRAFIA** e verso la quota di € 50 come contributo alle spese organizzative (*il corso viene attivato con un numero minimo di 8 iscritti*).

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### FORMULA DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, limitatamente alle esigenze dell'iniziativa per la quale ho sottoscritto la presente adesione e all'ente promotore.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### **Il pagamento deve essere effettuato ENTRO IL 3 OTTOBRE 2014**

*in contanti presso:*

Centro Culturale San Paolo – Viale Ferrarin, 30 – Vicenza

Libreria San Paolo – Corso Palladio, 132 – Vicenza

*oppure con bonifico bancario sul conto intestato a:*

Associazione Centro Culturale San Paolo Onlus

c/c presso FRIULADRIA – Crédit Agricole Filiale 0342 - Piazza Matteotti - Vicenza

### **Coordinate Bancarie**

IBAN: IT 77 C 05336 11801 0000 46293368

causale: iscrizione Laboratorio Fotografia

### **Note:**

L'iscrizione si intende accettata solo al ricevimento del pagamento della quota. La partecipazione è nominativa e non trasferibile. In caso di recesso verrà restituito il 50 % della quota versata.

Infoline: 0444 937499 – [centroculturale.vicenza2@stpauls.it](mailto:centroculturale.vicenza2@stpauls.it)