

(compilare ed inviare alla mail amministrazione@galileoeventi.it oppure al fax 0817316239)

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a Il

residente a.....

In via/Piazza.....

recapito telefonico.....

Indirizzo mail.....

Iscritto/a alla Scuola.....

Dichiara

- a) di aver preso visione del Regolamento della Scuola Pratica;
- b) di accettarlo in ogni sua parte;
- c) di avere preso visione e conoscenza del Regolamento per il Conseguimento del Diploma Finale disponibile sul sito della SIUMB e della Galileo Eventi
- d) di aver preso visione del regolamento CANCELLAZIONE & RIMBORSO

Napoli, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara aver preso visione dell'informativa redatta ai sensi ex. Art. 13 – 14 Reg. UE 679/2016 (GDPR) presente sul sito internet www.galileoeventi.it in cui sono specificate: le finalità e le modalità del trattamento, i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati, il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali, la necessità di fornire i dati per la mia iscrizione e/o partecipazione agli eventi. Di averla compresa e approvarla integralmente, pertanto con la firma in calce acconsento a tutti i trattamenti dei miei dati per le finalità suddette e con le modalità descritte nell'informativa e pertanto autorizzo al trattamento dei dati la Galileo Eventi.

Napoli, _____

Firma _____