

RICHIESTA INFORMAZIONI “AMICI PIETRASANTA IN CONCERTO”

Il/la sottoscritto/a

Nome:.....Cognome:.....

Nato/a a:.....Stato.....

provincia di (.....) il...../...../.....

e residente in Via.....n°.....

CAP.....del Comune di.....provincia di (.....)

Stato.....Codice Fiscale.....

Tel.:.....e-mail:.....

CHIEDE DI AVERE INFORMAZIONI:

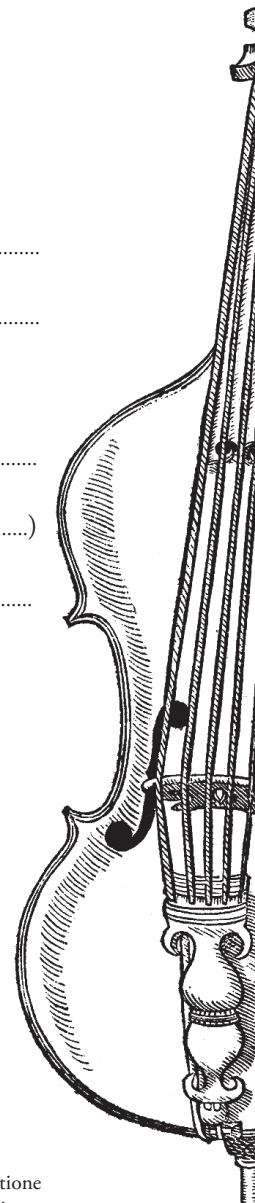
- Associazione “Amici Pietrasanta in Concerto”
 Festival “Amici Pietrasanta in Concerto”

Luogo.....Data...../...../.....

Firma.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.



DEMANDE D'INFORMATION "AMICI PIETRASANTA IN CONCERTO"

Le/la soussigné(e)

Nom: Prénom:

Né/e à: Pays

Le..... /...../.....

Adresse..... n°.....

Code Postal..... Pays

Tel.: e-mail:.....

DEMANDE D'AVOIR DES INFORMATIONS:

- Association "Amici Pietrasanta in Concerto"
- Festival "Amici Pietrasanta in Concerto"

Lieu..... Date..... /...../.....

Signature

