

MODULO ISCRIZIONE FORMAZIONE UISP 2025

Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Luogo:	
CAP		Via/piazza:	
e-mail:		Telefono:	
C.fiscale:			
Qualifica			
Ambito professionale			

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003.

Consenso a trattare i dati per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto:

Presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate sulla suddetta informativa come necessarie a permettere al titolare una corretta gestione del rapporto ed un congruo trattamento dei dati stessi.

Informativa privacy su: <https://www.uisp.it/bolzano/pagina/privacy>

FIRMA

Intestazione	UISP - Comitato di Bolzano
IBAN	IT70 Q058 5611 6000 2057 0008 355 (BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE)
CAUSALE	Indicare FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO _____ di (<i>nome e cognome</i>) _____

Compilare e inviare a formazione.bolzano@uisp.it