MODULO DI ISCRIZIONE

NOME	
COGNOME	
Nato/a	*a* *Il (gg/mm/aaaa)*
Residente in	*via* *cap* *città*
CODICE FISCALE	
Professione	
Indirizzo di posta elettronica	*Pec*
Telefono	*Fax*

presa visione dello statuto dell'Associazione Italiana SPA e Beauty Manager, disponibile sul sito WEB associativo (www.assospaebeautymanager.it.it) che qui si intende integralmente riportato

CHIEDO L'ISCRIZIONE A

IN QUALITÀ DI SOCIO ORDINARIO

DATA FIRMA

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 garantiamo che i dati forniti saranno da noi custoditi e trattati con assoluta riservatezza e utilizzati esclusivamente a fini di promozione associativa. I Suoi dati potranno essere altresì comunicati a soggetti terzi per i quali la conoscenza dei Suoi dati risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività dell'associazione. Il titolare del trattamento è l'Associazione Italiana SPA e Beauty Manager – via Domenico Berra, 5 - 20132 Milano
Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi, mediante mail info@assospaebeautymanager.it per far valere i Suoi diritti di rettifica, cancellazione, opposizione a particolari trattamenti dei Suoi dati esplicitati all'art. 7 del D.Lgs. 196/03

Associazione Italiana SPA e Beauty Manager
Via Domenico Berra, 5 - 20132 Milano; tel. 02 20248708
info@assospaebeautymanager.it; www.assospaebeautymanager.it