



SCHEDA DI ISCRIZIONE
“Corso per Operatori di Pet Therapy”
DATE: _____

DATI PERSONALI

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

C.F. _____ P.Iva _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

E- mail _____

Data _____

Firma _____

Informativa ex art. 10 L.675/96 (Legge sulla Privacy)

Informiamo, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati forniti con la compilazione di questo modulo saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente inerenti all'esecuzione di quanto da Lei richiesto. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei o informatici e/o telematici anche ad opera di terzi per i quali la conoscenza dei Suoi dati personali risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività della nostra Società; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è il Nicolò Center. In relazione al trattamento dei Suoi dati, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art.13 della suddetta Legge 675/96. A tal proposito il Nicolò Center si impegna a fornire ai propri iscritti tutte le informazioni richieste relative ai propri dati personali.

Per qualsiasi informazione ci si può rivolgere al responsabile del trattamento dei dati personali del Nicolò Center scrivendo a: rimoldi@nicolo-center.com

Firma _____

NICOLO' CENTER – Centro Internazionale per le attività Zooantropologiche Professionali
www.nicolo-center.com – e-mail: rimoldi@nicolo-center.com
46040 PONTI SUL MINCIO (MN) – via San Nicolò, 24
Tel/Fax: 0376/88084 – Cell: 339/7706860