



CEDOLA DI PRENOTAZIONE

Cognome.....

Nome.....

Via/Piazza.....n°.....

CAP..... Località.....

Prov..... Tel.....

E-mail

Professione.....

Ente di Appartenenza.....

La fattura deve essere intestata a:
.....

Indirizzo

C. F.....

P. IVA.....

Versamento quota effettuato il.....

A mezzo di:

- Versamento c.c.p.
- Assegno circolare non trasferibile
- Bonifico bancario

La quota versata non potrà essere restituita in caso di assenza o di sopravvenuta impossibilità a parteciparvi. Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa del Convegno (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future del Centro Studi Sociali sull'Infanzia e l'Adolescenza. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art.7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo del Centro Studi Sociali sull'Infanzia e l'Adolescenza.

Firma

Si prega di inviare la cedola via fax unitamente a copia della ricevuta del versamento o assegno, entro il 30.11.2009– N. FAX 085-9463199