



ENTE CON PERSONALITA' GIURIDICA

SCHEDA D'ISCRIZIONE - MODULO RACCOLTA DATI

La preghiamo di fornirci i Suoi dati:

NOME COGNOME :

LUOGO E DATA DI NASCITA:

INDIRIZZO COMPLETO:

CAP CITTA' PROVINCIA:

CODICE FISCALE:

TELEFONO CELLULARE/FISSO:

GRADO E DATA CERTIFICATO IMO/ COMPARTIMENTO E MATRICOLA:

EMAIL PRINCIPALE:

EMAIL SECONDARIA:

METODO PREFERITO COMUNICAZIONI: EMAIL POSTA ORDINARIA

NOTE:

In particolare acconsente che i Suoi dati siano (segnare con una crocetta):

- utilizzati per iniziative promozionali, annunci di nuovi prodotti, servizi e offerte, attività di marketing:

SI NO

FIRMA LEGGIBILE _____

- comunicati a soggetti terzi per iniziative promozionali e ricerche di mercato:

SI NO

FIRMA LEGGIBILE _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti del Reg. Europeo 2016/679.

Dichiaro altresì di aver ricevuto nota informativa completa circa il trattamento dei miei dati personali come da informativa consegnata e/o scaricabile anche da sito web www.collegionazionalecapitani.it

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Data _____

_____ FIRMA LEGGIBILE