



Iscrizione 2° Brianza Design

SOLO PER AZIENDE ARTIGIANE

Il/la sottoscritto/a

Nome: Cognome:
Nato/a a: provincia di (.....) il / /
e residente in Via n°
CAP..... del Comune di provincia di (.....)
Per conto dell'AZIENDA
Partita IVA
Via.....
CAP..... Comune di provincia di (.....)
Telefono: e-mail:

Ha partecipato al 1° Brianza Design:

- SI'
- NO

INTENDE PARTECIPARE AL 2° BRIANZA DESIGN

Luogo **Data** / /

Firma

Modulo da compilare e spedire firmato all'indirizzo info@brianzadesign.net – termine invio adesioni 30 Settembre

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.