

spazio riservato alla
segreteria UPF

N° Tessera

NUOVA

RINNOVO



MODULO ISCRIZIONE UPF

Cognome e Nome _____

Via _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

C.F. _____

Cell. _____ Tel. _____

E-mail _____

PRIVACY

Informativa "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

In base all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

- presta il Suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile per accettazione _____

Per partecipare alle attività dell'UPF è necessario essere iscritti; l'iscrizione include la copertura assicurativa come da polizza disponibile presso la sede.

Formigine lì _____ Firma _____

CORSI ANNO ACCADEMICO 2024-2025 – Manifestazione di interesse

	CORSO (Codice/Titolo)	COSTO €	NOTE VARIE
1° Bimestre			
2° Bimestre			
3° Bimestre			