



**Apicoltori  
in Vallagarina**  
Associazione



## **Corso di introduzione all' analisi sensoriale del miele** **(11,12,18,19 giugno 2016)**

### **MODULO DI ISCRIZIONE** **(da compilare in stampatello)**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo: Città o paese \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

apicoltore  sì  no *(barrare la casella)*

(Luogo e data)....., ..... Firma .....

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) .....  
compiutamente informato/a ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti alla Associazione APICOLTORI in VALLAGARINA, secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità previste dallo Statuto della Associazione stessa, di cui dichiara di avere piena conoscenza.

Firma .....