



Associazione Produttori Apistici

ISCRIZIONE CORSO DI APICOLTURA PRATO

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a ail.....residente
nel

comune dicap.....(.....)

in via/fraz./loc.*.....n.....tel.....

cellulare.....email.....

..

codice fiscale.....

- Il costo del corso è di 50 euro.
- Per i soci dell'Associazione Toscana Miele il prezzo del corso è di 40 euro.

Il saldo verrà effettuato il giorno del primo incontro.

Per informazioni rivolgersi all'Associazione Toscana Miele al numero 0583/57525

Il corso di terrà presso il centro scienze Naturali in via di Galceti, 74 - 59100 Prato
Località Galceti

.....li.....20..

In fede.....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a in relazione alla informativa fornita ai sensi dell'art. 10 L.675/96 esprime il consenso previsto dagli articoli 11 e 20 della citata legge, quindi acconsente al trattamento dei propri dati personali ed aziendali per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Associazione nonché per la realizzazione delle attività descritte nell'informativa. Esprime altresì il consenso per la comunicazione e diffusione dei dati a soggetti terzi appartenenti alle categorie individuate nella suddetta informativa.

Firma