



Associazione per la Ricerca,
la Divulgazione e l'Educazione Ambientale

MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI BIRDWATCHING ED INTRODUZIONE ALL'ORNITOLOGIA

IO SOTTOSCRITTO

NOME COGNOME

NATA/O A PROV IL

E RESIDENTE IN PROV

ALLA VIA

PROFESSIONE

TELEFONO MAIL

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO

AL CORSO DI BIRDWATCHING E DI INTRODUZIONE ALL'ORNITOLOGIA

E AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE ARDEA AD INSERIRE IL MIO INDIRIZZO E MAIL
NELLA MAILING LIST DELL'ASSOCIAZIONE AL FINE DI RICEVERE INFORMAZIONI
SU NOTIZIE, INIZIATIVE E QUALSIASI ALTRA ATTIVITA' RIENTRI NEI SUOI SCOPI
ISTITUZIONALI

DATA

FIRMA

AUTORIZZO INOLTRE IL TRATTEMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.D.L. N
196 DEL 30/6/03 PER I SOLI SCOPI RELATIVI ALL'ORGANIZZAZIONE DEL SUDDETTO
CORSO E DELLA PROMOZIONE DELLE ATTIVITA' ASSOCIATIVE

DATA

FIRMA