

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP .....**  
(indicare nell'apposito spazio il workshop prescelto)

**Dati personali**

nome e cognome .....

luogo e data di nascita .....

**residenza:** via .....

città .....cap .....

**domicilio (se diverso dalla residenza):** via .....

città ..... Cap .....

telefono ..... cellulare .....

e-mail .....

eventuale sito web .....

professione .....

titolo di studio.....

La scheda di iscrizione può essere inviata a Fondazione Fotografia via fax al numero 059 4270357 o all'indirizzo e-mail [segreteria@mostre.fondazione-crmo.it](mailto:segreteria@mostre.fondazione-crmo.it).

**Le modalità e i termini di pagamento verranno comunicati insieme alla conferma di avvenuta iscrizione.**

I suoi dati personali sono impiegati dal titolare del trattamento dei dati nel pieno rispetto delle norme contenute nel D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto dei criteri di correttezza e buona fede. In qualunque momento potrà decidere di non ricevere più le nostre informative, con conseguente cancellazione dei suoi dati personali dal relativo archivio telematico predisposto dal titolare, semplicemente comunicandolo alla:

FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI MODENA  
Via Emilia Centro 283 - 41100 Modena  
info@fondazione-crmo.it

Data .....

Firma di adesione .....