

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome:.....

Ente/Azienda (se privato cittadino lasciare in bianco):.....

Eventuale Dipartimento/Sezione:.....

Ruolo:.....

Indirizzo:.....

E-mail:.....

Telefono (opzionale):.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo ai sensi del decreto legislativo 10 agosto 2018 n. 101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Dichiaro inoltre di essere consapevole che l'eventuale video prodotto dalla webcam con cui si collegherà sarà visibile dagli altri partecipanti al convegno e potrebbe essere registrato, fermo restando il divieto di diffusione senza il mio esplicito consenso

Firma

N.B. verranno accettate sia firme digitali che scansioni del documento firmato.