

Benvenuto!

Cognome e Nome Allieva/o _____

Cognome e Nome Genitore (se minore) _____

Telefono _____

Corso/i di prova _____

“Come sei venuta/o a conoscenza di Studio Danza Novara ASD?”

Amica/o	SI' NO	Sito e Social Network	SI' NO
Manifesti e volantini	SI' NO	Altro	_____

Data _____

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'adeguamento al regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di privacy. Per far valere i diritti dell'interessato e/o per richiedere ulteriori informazioni potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento Studio Danza Novara A.S.D., via Viale Ferrucci n.27, 28100 Novara (NO). Mail: info@studiodanzanovara.it. Tel. 0321 611796.

GRAZIE!

Benvenuto!

Cognome e Nome Allieva/o _____

Cognome e Nome Genitore (se minore) _____

Telefono _____

Corso/i di prova _____

“Come sei venuta/o a conoscenza di Studio Danza Novara ASD?”

Amica/o	SI' NO	Sito e Social Network	SI' NO
Manifesti e volantini	SI' NO	Altro	_____

Data _____

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'adeguamento al regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di privacy. Per far valere i diritti dell'interessato e/o per richiedere ulteriori informazioni potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento Studio Danza Novara A.S.D., via Viale Ferrucci n.27, 28100 Novara (NO). Mail: info@studiodanzanovara.it. Tel. 0321 611796.

GRAZIE!