Z

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CONTRATTO ATTIVITÀ FORMATIVE PROGETTO MA.R.E.** |  |
| **DATI DEL PARTECIPANTE**Cognome.....................……………………….........................Nome……………………………………………………..…Luogo nascita .....................………………………………………….............…….. Data di nascita …........…….....….....Codice Fiscale .....................…………………………………………………………………………… Sesso F  M Residenza ......................................................................................................................................................................Via …………………………..……………………………………………………………………….…… CAP ………………..Domicilio (se diverso da residenza) …………………………………………………………………………………………Via …………………………..……………………………………………………………………….…… CAP ………………..Tel ...............................................................e-mail…………………………………………………………………………..professione …………………………………………………………………………………………………………………….**CORSO:** **CORSO RECUPERO PLASTICHE IN MARE per Pescatori della piccola pesca artigianale della** **COSTA TOSCANA (4 ore)** **CORSO RECUPERO PLASTICHE IN MARE per Pescatori a Strascico e Circuizione del territorio della COSTA TOSCANA (4 ore)**Il/La sottoscritto/a di essere in possesso di device (Tablet o pc o martphone) che consente di seguire le lezioni in FADIl/La sottoscritto/aautorizzanon autorizzaNAVIGOall’esposizione delle proprie foto/video all’interno del suo sito Internet e dei canali social relativamente a foto scattate esclusivamente nell’ambito dell’attività prestata.Data Firma |

Indirizzo di invio Scheda:

INFORMATIVA PARTECIPANTI CORSI

(artt. 13 e 14 Regolamento Europeo 679/2016 – GDPR)

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

 Navigo scarl via Michele Coppino 116 Viareggio (LU) – per contatto ilaria.piccini@navigotoscana.it

GENERALITA’

Navigo scarl tratterà i dati comunicati in questo form seguendo le disposizioni del regolamento UE. 679/2016.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DESTINATARIO

 

 