



Associazione Produttori Apistici



## ISCRIZIONE CORSO LINEE GUIDA CAMAIORE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a .....il.....residente  
nel

comune di .....cap.....(.....)

in via/fraz./loc.....n.....tel.....

cellulare.....email.....

..

codice fiscale.....

- Il corso è gratuito per i soci e ha un costo di 50 euro per i non soci

Venerdì 3 maggio ore 14,30 – 18,30 presso la Cooperativa Millefiori in via delle Capanne 18 a Camaiore (Lu)

Per informazioni rivolgersi all'Associazione Toscana Miele al numero 0583/57525.

.....li.....20..

In fede.....

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a in relazione alla informativa fornita ai sensi dell'art. 10 L.675/96 esprime il consenso previsto dagli articoli 11 e 20 della citata legge, quindi acconsente al trattamento dei propri dati personali ed aziendali per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Associazione nonché per la realizzazione delle attività descritte nell'informativa. Esprime altresì il consenso per la comunicazione e diffusione dei dati a soggetti terzi appartenenti alle categorie individuate nella suddetta informativa.

Firma .....