



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 dell'Associazione** ed ha un costo di 50 euro per i non soci
- Il corso ha validità di 5 anni

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

Il corso di terrà venerdì 24 aprile 2020 dalle 14,30 alle 18,30 presso la Cooperativa Millefiori in via delle Capanne 18 a Camaiore

.....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 .....