



KallisteArte Onlus

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome	Nome
Indirizzo	
Città	Cap
Telefono	Cellulare
Email	
Luogo di nascita	Data
Codice fiscale	

Data	Firma
------	-------

Impegno di riservatezza

Ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs. 196/2003, la informiamo che i dati verranno utilizzati per le attività istituzionali di KallisteArte e non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati forniti sarà possibile chiederne l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione rivolgendosi a KallisteArte Onlus, via Copernico 12 Milano.

Data	Firma
------	-------

Incontro con la bellezza