

Scheda di partecipazione

Titolo del corso

.....

.....
Cognome

.....
Nome

.....
Luogo e data di nascita

.....
Cod. fisc.

.....
Via/piazza

.....
Città

.....
Cap

.....
Tel.

.....
Email

Quota di partecipazione al corso euro da pagare con bonifico sul conto intestato a **Fondazione Polo Teologico Torinese**
IBAN: **IT 84 T 02008 09210 000107292850**

Con riferimento all'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003), consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi inerenti l'Istituto Superiore di Scienze Religiose, sede di Torino tramite la Fondazione di Culto e Religione denominata Polo Teologico Torinese titolare del trattamento dati. (www.teologiatorino.it/teologiatorino/allegati/833/privacy_policy.pdf)

Firma _____