



sintonie

HIGH-END | VIDEO | EXHIBITION

22|23 SETTEMBRE 2017

R I M I N I
p a l a c o n g r e s s i

COMPILARE IN STAMPATELLO E CONSEGNARE ALLA RECEPTION

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Città _____

Pr. _____ Tel. _____ e-mail: _____

È la prima volta che visita Sintonie?

sì no

Acconsente al trattamento dei dati ed alla comunicazione secondo le modalità indicate

sì no

Firma _____

I dati personali inseriti nel presente tagliando sono finalizzati all'invio di materiale informativo relativo alla mostra e ad altre manifestazioni organizzate da ASPAM. Lei potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 13 L. 675/96 ed in particolare chiedere la cancellazione dei suoi dati ed opporsi al loro trattamento scrivendo ad: ASPAM Via Morge, 7/A - 66032 Castel Frentano (CH)