



in collaborazione con ICOM

## Corso di formazione a distanza Musei, archivi e biblioteche nell'universo digitale

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Ente/Istituzione Di Appartenenza \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

#### INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI:

Via \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**Chiedo di partecipare al seguente Modulo o ai seguenti Moduli:**  
*(è possibile scegliere più di un modulo)*

- Modulo Musei
- Modulo Biblioteche
- Modulo Archivi

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

Prendo atto che i dati da me forniti ai fini della presente iscrizione potranno essere trattati per informative attinenti ad ulteriori attività di aggiornamento. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dall'art. 13 della legge 196/2003 e successive modificazioni, nonché dal Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Per iscriversi :**

**Inviare il presente modulo, compilato in ogni sua parte e scansionato, all'indirizzo:**

[toscana@ aib.it](mailto:toscana@aib.it)