



in collaborazione con ICOM

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

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