

REGISTRO UTENZE SPORTELLO

COGNOME E NOME	ENTE/AZIENDA	MAIL	TELEFONO	DATA	FIRMA
				ORARIO INGRESSO ED USCITA	

--	--	--	--	--	--

OGGETTO: _____

- Dichiaro di aver letto l' informativa sulla Privacy ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali per tutte le finalità e con le modalità in essa indicate
- Desidero essere iscritto alla newsletter del GAL Montagna Vicentina

--	--	--	--	--	--

OGGETTO: _____

- Dichiaro di aver letto l' informativa sulla Privacy ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali per tutte le finalità e con le modalità in essa indicate
- Desidero essere iscritto alla newsletter del GAL Montagna Vicentina

--	--	--	--	--	--

OGGETTO: _____

- Dichiaro di aver letto l' informativa sulla Privacy ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali per tutte le finalità e con le modalità in essa indicate
- Desidero essere iscritto alla newsletter del GAL Montagna Vicentina

--	--	--	--	--	--

OGGETTO: _____

- Dichiaro di aver letto l' informativa sulla Privacy ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali per tutte le finalità e con le modalità in essa indicate
- Desidero essere iscritto alla newsletter del GAL Montagna Vicentina