

**Corso Barbiere Base 8h/2gg**

Da compilare ed inviare a CLAAI Form  
Fax 0815541574 | Email info@claaiform.it

**DATI PARTECIPANTE**

Nome e Cognome.....  
Data di nascita ..... Luogo di nascita.....  
Residenza.....  
Tel..... Email.....

**DATI AZIENDA**

Da compilare se si è titolari di azienda  
Denominazione Azienda.....  
Indirizzo.....  
CAP..... Città.....  
Tel..... Fax..... Email.....  
Cell..... Sito Web.....  
N° Iscrizione alla C.C.I.A.A.....

Informativa e consenso sulla tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il/la sottoscritto/a ..... nel dichiararsi autorizzato/a a rilasciare in nome e per conto dell'azienda sopra citata, rilascia il consenso al trattamento dei dati contenuti nella presente scheda da parte della CLAAI e CLAAIForm. Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, all'atto del conferimento dei dati di essere debitamente informato/a per quanto previsto dall'art. 13 D.lgs 196/03, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento cui qui espressamente si acconsente, gli/le derivano ai sensi dell'art. 13 della medesima legge.