

Modulo richiesta adesione, Exposiamoci - open day wedding

Dati societari

Rag. Sociale*	.....
Partita IVA*	.....
Codice SDI*	.....
Cod. Fiscale	.....
Indirizzo*	.....
N. Civico*	.....
Città*	.....
CAP*	.....
Prov.*	.....
Telefono	.....
Cellulare	.....
Referente*	.....
E-mail *	.....
Sito web	.....
Settore attività*	.....

I campi con l'asterisco (*) sono obbligatori.

<input type="checkbox"/> A. Spazio standard
<input type="checkbox"/> B. Spazio di diverse metrature : mq _____
<input type="checkbox"/> C. Visibilità brand su sito <input type="checkbox"/> G. Fashion Show

Descrizione breve attività, prodotti.

.....

.....

.....

.....

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti siano trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi all'organizzazione del evento in oggetto e per comunicazioni inerenti le attività dello stesso. Il/la sottoscritto/a potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsto dagli articoli 7-10 del D.Lgs. n°196/2003 citato e, potrà accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

DATA

TIMBRO E FIRMA



EXPOSIAMOCI
Evento organizzato da DREAM EVENT
cell: +39 347 075 3688
info@exposiamoci.it www.exposiamoci.it
dreamevent70@gmail.com www.dreamevent.it