



Commissione Interregionale TAM  
Liguria Piemonte Valle d'Aosta



## MODULO PRIVACY

Riferito alla domanda di ammissione al Corso per Operatori LPV TAM 2019

Il/la sottoscritto/a.....

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e consapevole delle finalità e delle modalità di svolgimento del Corso TAM LPV, nella sua qualità di interessato, ai sensi della citata legge, esprime il suo consenso

- Al trattamento dei suoi dati personali e/o sensibili espressamente menzionati nella suddetta informativa per le finalità indicate per un tempo 5 anni.
- Alla ricezione di pubblicazioni e comunicazioni inerenti il Corso
- Alla possibilità di essere fotografato o filmato e riprodotto a scopo divulgativo e didattico.

Nome..... Cognome.....

Data..... Firma.....