

Utente n°

Data

SCHEMA DI ISCRIZIONE

(Compilare in stampatello)

Documento di identità N°

Cognome Nome

Sesso M F

Nascita

Luogo di nascita Prov. Stato

Data di nascita Nazionalità

Residenza

Via/Piazza N°

Città Prov. CAP

Telefono Cellulare E mail

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Via/Piazza N°

Città Prov. CAP

Professione	
<input type="checkbox"/>	01 Operaio
<input type="checkbox"/>	02 Impiegato
<input type="checkbox"/>	03 Quadri/Dirigenti
<input type="checkbox"/>	04 Imprenditore
<input type="checkbox"/>	05 Commerciante
<input type="checkbox"/>	06 Libero Professionista
<input type="checkbox"/>	07 Pensionato
<input type="checkbox"/>	08 Casalinga
<input type="checkbox"/>	09 Disoccupato
<input type="checkbox"/>	10 Insegnante
<input type="checkbox"/>	11 Studente
<input type="checkbox"/>	12 Lavoratore in proprio
<input type="checkbox"/>	13 Altro

Titolo di studio	
<input type="checkbox"/>	01 Nessuno
<input type="checkbox"/>	02 Licenza Elementare
<input type="checkbox"/>	03 Diploma di Scuola Media Inferiore
<input type="checkbox"/>	04 Diploma di Scuola Media Superiore
<input type="checkbox"/>	05 Laurea breve
<input type="checkbox"/>	06 Laurea

CONSENSO

Letta l'Informativa privacy,

Acconsento **Non acconsento** Firma _____

All'utilizzo e specificamente alla pubblicazione della mia immagine da parte CSC, che potrà trattare per le finalità promozionali e di comunicazione di cui al punto 2) dell'informativa, con modalità cartacee o elettroniche e qualsiasi altro canale informatico (es. ARCORAU, siti web, pagine social, mobile app).

Letta l'Informativa privacy,

Acconsento **Non acconsento** Firma _____

All'utilizzo e specificamente all'invio di newsletter e comunicazioni relative alle attività organizzate dal CSC attraverso posta elettronica, SMS, MMS, WhatsApp e altre applicazioni analoghe.

Oristano li, _____ (data)

Utente n° _____

Cognome

Nome

Riservato al genitore o tutore del minore titolare della presente scheda

Cognome

Nome

Sesso

M

F

Residenza

Via/Piazza

N°

Città

Prov.

CAP

Telefono

Cellulare

E mail

CONSENSO

Letta l'Informativa privacy,

Acconsento **Non acconsento** Firma _____

All'utilizzo e specificamente alla pubblicazione della immagini del minore da parte CSC, che potrà trattare per le finalità promozionali e di comunicazione di cui al punto 2) dell'informativa, con modalità cartacee o elettroniche e qualsiasi altro canale informatico (es. ARCORAU, siti web, pagine social, mobile app).

Letta l'Informativa privacy,

Acconsento **Non acconsento** Firma _____

All'utilizzo e specificamente all'invio di newsletter e comunicazioni relative alle attività organizzate dal CSC attraverso posta elettronica, SMS, MMS, WhatsApp e altre applicazioni analoghe.

Oristano li, _____ (data)