



**Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola
e Media Impresa**

Sede Provinciale di Treviso

SCHEDA DI ADESIONE

**SEMINARIO TECNICO INFORMATIVO
CANNE FUMARIE**

A seguito del Vostro invito al seminario informativo sul tema in oggetto che si terrà martedì **26 giugno 2012** alle **ore 20.30** presso la Cna Provinciale di Treviso, confermo la mia partecipazione.

COGNOME/NOME _____

AZIENDA/ENTE _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ COMUNE _____

TEL. _____ CEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

ATTIVITA' _____ N. DIPENDENTI _____

SOCIO CNA SI NO

Luogo, data _____

Firma _____

Da compilare e spedire via fax alla Segreteria Organizzativa entro giovedì 21/06/2012:

Cna Provinciale Treviso, Viale della Repubblica 154, Treviso

Fax: 0422 315666 – mail: info.treviso@cna.it

Sono informato che la raccolta diretta dei dati che riguardano l'impresa, ed eventuali soci e/o collaboratori che rappresento, attraverso la compilazione della seguente scheda di adesione serve per potermi/ci contattare (telefonicamente, tramite posta o e-mail) a fini pubblicitario-promozionali. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici in modo da garantire sicurezza e riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo ma il mio eventuale rifiuto a rispondere comporterà la vostra impossibilità a contattarmi a fini pubblicitari-promozionali. I dati potranno essere, senza ulteriori adempimenti, comunicati solamente ad enti e/o società controllate, controllanti, partecipate, partecipanti e/o comunque collegate, che agiranno come autonomi titolari per le medesime finalità per le quali essi sono stati raccolti. Consapevole che i diritti che mi competono (che potrò esercitare facendone apposita richiesta al titolare del trattamento) sono quelli previsti dall'art.7 del DL 196/2003 ed in particolare: di conoscere, in ogni momento quali sono i miei dati presso di voi e come essi vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed oppormi al loro trattamento

Accetto Non accetto

Firma _____