



## Domanda di partecipazione all'Educational **ARTEORTO FOR SCHOOL** 5 OTTOBRE 2019 - FIRENZE

### \*Campi obbligatori

Denominazione Istituto \*

Indirizzo \* Località \* Cap \* Provincia \*

Telefono \* Fax: E-mail \*

Nome del partecipante \* Materia d'insegnamento

Cell. Partecipante \* E-mail partecipante \*

Come siete venuti a conoscenza di questo evento?

- Passaparola
- Canali social
- Newsletter
- Altro \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/16 (GDPR) - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" ai soli ed esclusivi fini educativi/scolastici, quali la promozione di programmi di educazione e turismo naturalistico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**LE ADESIONI DEVONO PERVENIRE VIA E-MAIL (scuole@arteorto.it)  
O VIA FAX ALLO 0575.1460364 ENTRO E NON OLTRE IL 01/10/2019**