



**INCONTRO INTERNAZIONALE
DI SPELEOLOGIA**

Lettomanoppello

31 ottobre - 3 novembre 2019

RICHIESTA SPAZIO ESPOSIZIONI/ MOSTRE

A.P.S Majella2016

da compilare e spedire all'indirizzo: mostre@strisciando2019.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di _____

dell'Associazione/Ente _____

con sede a _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____ nr. _____

mail _____

telefono _____ cellulare _____

eventuali referenti _____

TITOLO DELL'ATTIVITA' PRESENTATA (utilizzata per le comunicazioni ufficiali)

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' PRESENTATA (es.mostra fotografica, materiale tecnico, spazio didattico, etc.)

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PRESENTATA (utilizzata come descrizione nel programma ufficiale dell'incontro)

RICHIESTE TECNICHE (nr. prese elettriche, tavoli, sedie, etc.)

MATERIALI ED ATTREZZATURE PROPRIE UTILIZZATE

ALTRO



RICHIESTA SPAZIO ESPOSIZIONI/ MOSTRE

A.P.S Majella2016

**INCONTRO INTERNAZIONALE
DI SPELEOLOGIA**
Lettomanoppello
31 ottobre - 3 novembre 2019

SPECIFICHE TECNICHE DEI PANNELLI/FOTO/CARTOGRAFIE (N.B. tutto deve essere montato su supporti rigidi/cavalletti)

Nr.	Tipologia	Dimensioni (L x H)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'APS Majella 2016 informa che il trattamento dei dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione all'associazione, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 101/2018 che ha integrato le disposizioni del D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento Comunitario n. 2016/679). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione tra i Soci. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi all'APS Majella 2016, titolare del trattamento.

DICHIARO DI AVERE LETTO E ACCETTATO LE CONDIZIONI DELL'INFORMATIVA DI CUI SOPRA

Data _____