



## MODULO DI ISCRIZIONE

### DATI PERSONALI:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP e città: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Tel. cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Sede di servizio: \_\_\_\_\_

Disciplina di insegnamento: \_\_\_\_\_

L'iscrizione risulta completa con firma e pagamento della quota associativa.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione croata dei professori d'italiano (Starotrnjanska 52, 10000, Zagreb). Ai sensi della Direttiva UE 679/2016 i membri hanno il diritto di accedere ai dati chiedendone la correzione, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa sopra riportata, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.

Luogo e data:

\_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_