



**MODULO DI ISCRIZIONE
WORKSHOP ADOBE LIGHTROOM**
Catalogare, editare, post-produrre, esportare le immagini
18-19 MAGGIO 2024

**PER RISPARMIARE TEMPO DIGITA DIRETTAMENTE NEL FILE
SALVA CON NOME E INVIA A didattica@camera.to**

DATI STUDENTØ

Nome _____	Cognome _____	Data di nascita ____/____/____
Indirizzo: _____		Città: _____
Telefono: _____		email: _____
<u>Dati per la fatturazione</u>		
Nome e Cognome / Azienda _____		
Indirizzo: _____		Città: _____
C.F. / P.I. _____	Codice univoco*: _____	
Telefono: _____		email: _____
*Campo obbligatorio per la fatturazione elettronica		

COSTO E METODI DI PAGAMENTO

<u>Costo</u>	170€
Bonifico bancario	_____
Contanti, bancomat o carta di credito in biglietteria a CAMERA*	_____
 <u>Clicca e paga</u>	_____
 <u>Clicca e paga</u>	_____
*Nei giorni e negli orari di apertura del Centro	

DATI PER IL BONIFICO BANCARIO

Bonifico da intestare a:

Fondazione Camera

Intesa Sanpaolo, Torino, Piazza San Carlo

IBAN: IT18S0306901000100000075623

SWIFT: BCITITMM

Nella causale del bonifico indicare "workshop Adobe Lightroom", nome e cognome studente.

Il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: comunicazioni e/o informative di CAMERA con modalità informatizzata e manuale. I dati non saranno oggetto di diffusione. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003

Data _____