

RICHIESTA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a

telefono

e-mail

professione

specializzazione

CHIEDE

l'iscrizione a La Vetrina delle Professioni nel Club
per un periodo di 12 mesi

Dichiaro di aver preso visione del codice etico all'indirizzo web:

<https://www.lavetrinadelleprofessioni.it/codice-etico/> e di accettarlo integralmente.

Luogo:

Data

Firma

Dichiaro di aver letto le regole, i servizi e le raccomandazioni all'indirizzo web:

<https://www.lavetrinadelleprofessioni.it/richiesta-di-adesione-professionisti-e-piccole-imprese/>

Luogo:

Data

Firma

Con riferimento alle immagini (foto, video) scattate e/o riprese durante le riunioni di Networking organizzate dalla Vetrina delle Professioni, su piattaforma Zoom, con la presente a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli art.10 3 320 cod.civ e degli art.96 e 97 legge 22.4.1941, n.633, Legge sul diritto d'autore, **accosento** alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet e sulle pagine Social (Fb, Lk, Twitter e altri) della Società La Vetrina delle Professioni di Stefano Staderoli, ubicata in P.zza della Repubblica 19, 2024 Milano, P.iva: 11704390159; C.f: STDSFN64B12G870K, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché **autorizzo** la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società La Vetrina delle Professioni e **prendo atto** che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere promozionale della propria attività professionale.

Luogo:

Data

Firma

Accosento al trattamento dei dati sensibili ai sensi dell'Art.13 D.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e dell'art. 13 Regolamento UE n.2016/679

Luogo:

Data

Firma