

MAGICO

QUESTIONARIO PARTECIPANTI

LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE SCHEDA DA' DIRITTO AL RILASCIO DI UN APPOSITO **PASS** CHE CONSENTE AI FOTOGRAFI L'ACCESSO A ZONE RISERVATE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo: (Via, Piazza) _____ n° _____

CAP _____ Città _____

e-mail _____@_____

Ho avuto notizia di questa manifestazione tramite:

- Rivista fotografica Rivista o quotidiano TV o radio
 Posta elettronica Volantino _____

In ottemperanza a quanto stabilito dal nuovo codice sulla Privacy la informiamo che il suo nominativo sarà inserito nella mailing list con la quale le invieremo informazioni riguardanti le iniziative del Photoclub Eyes BFI mediante il seguente indirizzo: posta@fotoincontri.net Ai sensi dell'art. 13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003), le e-mail informative e le newsletter possono essere inviate solo con il consenso del destinatario.

Le informative del Photoclub Eyes BFI hanno carattere periodico e sono comunicate individualmente ai singoli interessati, anche se trattate con l'ausilio di spedizioni collettive.

In ogni momento sarà possibile chiedere di essere rimossi dall'elenco dei destinatari delle newsletter informative inviando una e-mail all'indirizzo posta@fotoincontri.net con scritto "CANCELLAMI" nella casella dell'oggetto.

La mancata risposta verrà considerata come consenso alla spedizione.

Photoclub Eyes BFI
Via Montessori, 39
41038 San Felice sul Panaro (Mo)
Tel.053583708 posta@fotoincontri.net

Firma _____

Per il ritiro del PASS, il presente questionario dovrà essere consegnato alla segreteria del Photoclub Eyes, in Piazza Castello, nel giorno della manifestazione.