

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ALLEGATO 2

(Modulo da compilare su carta intestata della Compagnia, firmare e inviare all'indirizzo info@tofringe.it)

Il sottoscritto

rappresentante legale della compagnia

dichiara di aver preso visione del bando TORINO FRINGE FESTIVAL 2015 e di accettarne le condizioni di partecipazione.

Con la presente autorizzo al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal d.lgs. 193/2003

Data

Firma del Legale Rappresentante

TOFRINGE