

DOMANDA di ISCRIZIONE

Regione Toscana PSR 2014-20120 – Mis. 1.2 – Mis. 1.3

In riferimento alle attività inerenti

Presentazioni Pubbliche (Mis. 1.2)	Incontri Tematici (Mis. 1.2)	Visite (Mis. 1.3)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le Attività rientrano anche in altri Progetti ?		
NO !!	<input type="checkbox"/>	PIF
	<input type="checkbox"/>	PS-GO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soggetto Erogatore	E.R.A.T.A.	

CANCELLA SEZIONE	Il Sottoscritto/a Partecipante		
Cognome e Nome			
Codice Fiscale	Data di nascita:	Genere:	
contatto eMail		Tel.	
(*1) In Qualità di			
dell'Impresa			
C.F. Impresa (CUAA)			
Ubicata in			

Dopo aver preso Visione dell'INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" Regolamento (UE) 2016/679 GDPR, Il Dichiarante conferma di avere ricevuto piena e completa informativa sulla normativa Privacy sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati UE 679/2016, visibile al seguente indirizzo : http://www.artea.toscana.it/sezioni/privacy/intro_privacy.html e indirizzo web del soggetto gestore dell'attività: *inserire il link della privacy del soggetto erogatore*

CANCELLA SEZIONE	Chiede di partecipare all'attività sotto indicata denominata	CUP ART€A
	Telerilevamento multispettrale per la governance del territorio	911682
Sede di Svolgimento	Modalità FAD online	
Data di Svolgimento	18/02/2022	

(*1) Se il soggetto partecipante, partecipa in qualità di Cittadino, omettere i dati dell'impresa e compilare la parte relativa all'ubicazione

Data : _____

Firma per Accettazione e Sottoscrizione _____



Regione Toscana



**Progetto LOACKER, Nocchie di Maremma (CUP ARTEA 911682)
SOTTOMISURA 1.2 (FO.NO.QU.MA) ANNUALITA' 2017 PSR TOSCANA 2014/2020**

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE CONSENSO PER FAD

Webinar di cui si chiede l'iscrizione	Telerilevamento multispettrale per la governance del territorio
Data di Svolgimento del webinar	18 febbraio 2022

Io Sottoscritto _____

Nato a _____ Prov (_____) il _____

E residente in _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov (_____)

Dichiaro di essere stato informato e di accettare che il percorso informativo « LOACKER » sarà svolto in FAD sincrona, per le ore di informazione d'aula teorica, limitatamente alla durata della situazione di emergenza epidemiologica Covid-19

Dichiaro di aver letto, compreso e accettato l'informativa sui requisiti minimi hardware, software e di rete per poter partecipare al webinar di cui chiedo l'iscrizione, disponibile al seguente link:

<https://global.gotomeeting.com/join/310216341>

Data _____

Firma _____