

**Workshop** \_\_\_\_\_ **del giorno:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cognome e Nome	
Ragione Sociale *	
Data di nascita	____/____/____
Partita IVA *	
Codice Destinatario *	
PEC	
Indirizzo	
C.A.P.	
Località	
Provincia	
Telefono	
Cellulare:	
E-Mail	

\* CAMPI OBBLIGATORI PER LE AZIENDE

**Quota di partecipazione: € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_**

In contanti il giorno dell'evento



Pagamento anticipato



**Compilare e spedire via e-mail a [michele.fabbretti@ersa-stringers.it](mailto:michele.fabbretti@ersa-stringers.it)**

## QUESTIONARIO

Che tipo di esperienza hai?

Nessuna

Superficiale

Buona

Disponi di una macchina per incordare?

SI

NO

Se si, indica quale tipo

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

Quante incordature esegui al mese?

Da 1 a 20

Da 20 a 100 o oltre

Che tipo d'incordatore sei?

Uso personale

Professionale  
(indicare nome  
negoziolo/laboratorio)

E' la prima volta che partecipi a un workshop ERSa?

SI

NO

Se no, segnala a quale hai partecipato

BEGINNER

BASIC STRINGER

in data

in data

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sei affiliato ad un'altra associazione di categoria?

NO

SI  
(indicare quale)



**MICHELE FABBRETTI TUTOR**

---

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

In conformità all'art. 13 del Regolamento 2016/679 (GDPR), ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), si autorizza il trattamento pubblico dei dati a scopi documentativi, formativi e informativi tramite supporti cartacei e telematici.

I dati personali che la riguardano saranno trattati da ERSIA Stringers Italy ([www.ersa-stringers.it](http://www.ersa-stringers.it)) per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali e non saranno comunicati a terzi.

I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività da ERSIA Stringers Italy ([www.ersa-stringers.it](http://www.ersa-stringers.it)).

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs.196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali presso la sede sociale.

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**Compilare e spedire via e-mail a [michele.fabbretti@ersa-stringers.it](mailto:michele.fabbretti@ersa-stringers.it)**