**MODULO DI ISCRIZIONE**

Nome e Cognome:

Ente/Azienda (se privato cittadino lasciare in bianco):

Eventuale Dipartimento/Sezione:

Ruolo:

Indirizzo:

E-mail:

Telefono (opzionale):

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo ai sensi del decreto legislativo 10 agosto 2018 n. 101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Dichiaro inoltre di essere consapevole che l'eventuale video prodotto dalla webcam con cui si collegherà sarà visibile dagli altri partecipanti al convegno e potrebbe essere registrato, fermo restando il divieto di diffusione senza il mio esplicito consenso

Firma

N.B.: verranno accettate sia firme digitali che scansioni del documento firmato.