

Oggetto: Partecipazione ai Corsi di preparazione del BioMedical Admissions Test (BMAT)

Il sottoscritto/a,
con la presente, chiede l'ISCRIZIONE al corso di preparazione del BioMedical Admissions Test (BMAT), (60 ore) da svolgersi in orario pomeridiano, in modalità DAD secondo gli orari e giorni stabiliti dall'Istituto.

Interno Classe

Esterno

Livello di Lingua Inglese: **Basico**, **Intermedio**, **Avanzato**

Contatti: telefono..... e-mail.....

Si invierà in seguito ricevuta del versamento per la partecipazione al corso dopo aver formalizzato l'iscrizione.

Capua,

In Fede _____

AUTORIZZA

Il Liceo "L. Garofano" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma _____