LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER L'INCLUSIONE DI NOMINATIVI IN ELENCHI NAZIONALI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° ___

C.F. _____

con riferimento alla RICHIESTA dell'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA ED EMILIA-ROMAGNA (IZSLER), Sede via Bianchi 9 – 25124 Brescia

DI AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE del proprio NOME, COGNOME, INDIRIZZO E-MAIL e NUMERO TELEFONICO sul sito istituzionale (www.izsler.it) nell'elenco dei FORMATORI DI FORMATORI PER IL BENESSERE ANIMALE

NOME COGNOME AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA ☐

INDIRIZZO MAIL_____ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA ☐

NUMERO TELEFONICO _____ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA ☐

in caso di autorizzazione alla pubblicazione indicare mail e numero di telefono ove è possibile essere contattati

Le modalità di gestione generale dei dati adottate da IZSLER sono reperibili all'indirizzo https://www.izsler.it/privacy/

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare via e-mail all'indirizzo formazione@izsler.it

Luogo e Data: _____ In fede _____