

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA TRASMISSIONE

compila il questionario ed invia via e.mail: INVIA ALL'E.MAIL info@dannymilano.com o via fax.0444.350096

DATA	
COGNOME	
NOME	
RESIDENTE A	
VIA	
TELEFONO	
COMPONENTI CENA N°	
NOME,ETA, PROFESSIONE	
NOME,ETA, PROFESSIONE	
NOME,ETA, PROFESSIONE	
NOME,ETA, PROFESSIONE	
NOME,ETA, PROFESSIONE	

PER QUALE MOTIVO VUOI PARTECIPARE ALLA TRASMISSIONE?

NOTE

GIORNI DISPOIBILI PER REGISTRARE LA PUNTATA?

PRIVACY:

Confermiamo con la sottoscrizione della presente dichiarazione il nostro consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati forniti e riguardanti la nostra persona da parte Vostra. Dichiariamo inoltre di aver avuto piena ed esaustiva conoscenza del contenuto e delle finalità del predetto trattamento così come previste dall'art.10 Legge 31 dicembre 1996 n. 675, nonché dei diritti a noi conferiti ex art.13 della detta legge, a tutela della riservatezza dei nostri dati personali, e di aver avuto copia dell'informativa ex artt.10 e 13 della detta legge.

Firma _____

Data _____