

**MODULO DI ISCRIZIONE CORSI TEXAEDU**

Ragione sociale\*

Email\*

Casella di posta certificata PEC

Indirizzo\*

CAP\*

Città\*

Provincia\*

Telefono\*

Fax

Nome\*

Cognome\*

Email\*

Codice Fiscale\*

Data di Nascita\*

Luogo di Nascita

Provincia di Nascita

Codice corso\*  data corso\*

L'Utente è invitato a leggere e accettare la [Privacy Policy](#) TEXA fornita nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e ad esprimere liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Ho letto e accetto la [Privacy Policy](#)

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per la ricezione della newsletter