



DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA CLASSE "ASPIRANTI ASSAGGIATORI ONAV"

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

Domiciliato a _____ PR. _____

Via/le.p.zza _____ n° _____

Cap _____ C.F. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Titolo di studio _____

Professione _____

chiede di essere iscritto nella classe ASPIRANTE ASSAGGIATORE DI VINO

A tale scopo allega ricevuta di versamento all'ONAV di € 155,00 quale quota di iscrizione valevole per due anni effettuata tramite bonifico bancario interstato a ONAV

Iban: IT 26 I 06085 10301 0000 0000 6199

A tale scopo versa direttamente all'ONAV la quota di € 155,00 tramite: contanti assegno

In fede _____

Informativa per il trattamento dei dati come previsto dal Reg. UE 679/2016 art. 13: La raccolta dei dati è svolta ai fini della mia iscrizione all'ONAV ed al conseguente ed esclusivo utilizzo per la gestione e informazione delle attività dell'organizzazione stessa e di tutte le iniziative e le notizie ritenute da ONAV nazionale e dalle sezioni Regionali e Provinciali di interesse per i soci. Il Titolare dei dati è l'ONAV - Organizzazione Nazionale Assaggiatori di Vino, nella persona del Direttore dell'Onav. In ogni momento potrà esercitare i miei diritti nei confronti del Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 17 e 21 del REG. UE 679/2016. Convegna dei diritti riconosciuti dal Reg. UE 679/2016 acconsento alla raccolta ed al relativo trattamento. Il trattamento sarà sia informatizzato che manuale. L'informativa completa è consultabile al sito www.onav.it alla voce **informazioni legali**.

Data _____ Firma _____