

Modulo raccolta informazioni di contatto per aggiornare gli interessati sulle iniziative della John Cabot University

Io sottoscritto, presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, desidero ricevere - via email, via SMS e/o telefonicamente - informazioni sulle iniziative e gli eventi organizzati dalla John Cabot University	
Cognome*	Nome*
Città	Paese
Email*	Telefono
Attuale/Ultimo Istituto frequentato	Anno di maturità
Data di nascita	Interessi accademici
<u>Per gli studenti minorenni occorre inserire un recapito di chi esercita la Responsabilità genitoriale al fine di informarlo della richiesta inoltrata dal figlio o dalla figlia minore</u>	
Email o numero di telefono del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale* (obbligatoria per i minori)	
Firma per presa visione delle Informazioni di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679	