LATTE DI MAMMA

*Promuovere, sostenere e proteggere l’allattamento materno, secondo le indicazioni OMS/Unicef*

|  |  |
| --- | --- |
| Maggio 2019, Roma | *Z:\Logo e carta intestata\logo_3righe.jpg* |

## *Scheda di iscrizione*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Indirizzo abitazione |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Titolo di studio |  |
| Professione |  |

## *Consenso trattamento dati e immagini*

Ai sensi del D.lgs n. 196 del 2003 sulla privacy e in base al regio Decreto n. 633 del 1941 sul diritto all’immagine

AUTORIZZO

l’uso dei dati personali e la pubblicazione della propria immagine a Il Melograno per eventuale pubblicazione come formato foto, DVD, mezzo cartaceo o altro mezzo di comunicazione, senza che venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro, e a solo scopo di ricerca, promozione sociale, culturale e artistica. Il servizio di cui sopra è da considerarsi in forma del tutto gratuita.

Data ……………..................................................…..

In fede

……………..................................................…..