

## PRESS

### Form di accredito

La compilazione del seguente form è necessaria per ricevere una tessera di ingresso valida per tutti i giorni di mostra.

Sig./ra \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Testata/TV/Radio\* \_\_\_\_\_

\*Campo necessario.

In relazione all'informativa fornitaci ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati.

Con la presente, autorizzo MAM al trattamento dei dati nell'ambito dell'attività informativa e commerciale della nostra Mostra per le seguenti finalità: invio di comunicati stampa, report, materiale informativo, inviti, a mezzo e-mail. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici.

In ogni momento, a norma del DL 196/2003 Lei potrà avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi gratuitamente al loro utilizzo scrivendo a MAM.

Firma \_\_\_\_\_