

1^ Data Prevista _____ Orario indicativo: _____

2^ Data Prevista (in alternativa) _____ Orario indicativo: _____

1^ Sala richiesta _____ nr. persone: _____

2^ Sala richiesta (in alternativa) _____ nr. persone: _____

VISITE GUIDATE RICHIESTE (da concordare preventivamente con la Segreteria del Museo, tel. 0461-650314 – info@museosanmichele.it):

Trattamento e protezione dei dati personali

Gentile Utente, La informiamo che i dati personali a Lei riferibili saranno trattati nel rispetto delle modalità indicate dal Regolamento Europeo 2016/679 e del Decreto legislativo 2003/196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche.

Tutte le specifiche relative al trattamento dei Suoi dati personali sono contenute nell’informativa completa relativa agli appalti, consultabile sul nostro sito web al seguente link:

<https://www.museosanmichele.it/privacy/>

Timbro e firma del Richiedente

Luogo, _____ data _____

MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLA RICHIESTA:

La richiesta va inoltrata, almeno 30 giorni prima della data prevista per l'evento, via fax al numero 0461/650703, o via posta elettronica info@museosanmichele.it