



CORSO DI FOTOGRAFIA DI BASE 2024

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto _____
(COGNOME E NOME)

Residente a _____ in Via _____

E-mail _____ tel. _____

(Scrivere in stampatello chiaro e leggibile)

I corsisti devono essere preferibilmente muniti di fotocamera (reflex o mirrorless)

Fotocamera Digitale in possesso: CANON NIKON Nessuna

Altra marca (indicare il tipo, marca e modello) _____

Chiede l'iscrizione al corso di fotografia di base organizzato dal Gruppo Fotografico Gemonese.
Il corso **inizierà il giorno martedì 30 aprile 2024.**

Le **lezioni teoriche** si svolgeranno secondo il calendario allegato alla presente presso la sede del GFG di **Via Carlo Caneva, 90 a Gemona dalle 20.30 alle 22.15.**

Le lezioni pratiche si svolgeranno in altre sedi che verranno comunicate di volta in volta.

Le giornate e gli orari potranno subire leggere variazioni che verranno tempestivamente comunicate tramite mail.

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di partecipazione.

Il costo del corso è di € **100,00** da versare con le seguenti modalità:

- In **contanti** all'atto dell'iscrizione
- **Bonifico Bancario** sul conto corrente intestato a: Gruppo Fotografico Gemonese, Causale: Nome e cognome, Corso Base 2024, IBAN: IT 68E01 0306 3882 0000 0135 6485
- **PayPal** all'indirizzo www.paypal.me/gfg78 – indicando Nome e cognome, Corso Base 2024

Data _____ Firma _____

Da consegnare a mano all'atto dell'iscrizione o da inviare via mail, in caso di iscrizione online, all'indirizzo info@gruppfotograficogemonese.it

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza il GRUPPO FOTOGRAFICO GEMONESE al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR (Privacy); i dati verranno trattati esclusivamente per il corretto svolgimento del corso e per eventuali comunicazioni fiscali, non verranno trasmessi a terzi per fini commerciali o altro.

- Chiedo di essere inserito nella **mailing list** per ricevere informazioni sugli eventi del GFG
sì no (FACOLTATIVO)

Data _____ Firma _____