



Il sottoscritto nato il
A Residente in via
C.A.P. Città Provincia
Telefono/Cellulare e-mail

Firma

La sottoscritta nata il
A Residente in via
C.A.P. Città Provincia
Telefono/Cellulare e-mail

Firma

Consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, autorizziamo la Angel's Work alla pubblicazione sul "Portale del Matrimonio" www.lemienozze.net di immagini e testi da noi inviati.

Luogo e Data

TRATTAMENTO DATI PERSONALI. In conformità al D.Lg. n.196/2003 si garantisce la massima riservatezza dei dati in nostro possesso, l'esclusivo utilizzo per la pubblicazione sul "Portale del Matrimonio" www.lemienozze.net, la possibilità in qualsiasi momento di richiederne la rettifica o la cancellazione alla **Angel's Work** Strada Masino Inferiore, 15 - 15016 Cassine (AL) - www.angelswork.it e-mail: info@angelswork.it.

Firma

Firma

N.B. L'autorizzazione DEVE essere firmata da chiunque compaia nelle immagini inviate e dai genitori (o tutori legali) per i figli minori.

ALLEGATO A MODULO ADESIONE WEDDING O MODULO ADESIONE CHILD