**MODULO DI PRENOTAZIONE**

| NOME: |  |
| --- | --- |
| COGNOME: |  |
| INDIRIZZO: |  |
| CITTÀ: |  |
| CAP: |  |
| PROVINCIA: |  |
| CODICE FISCALE: |  |
| E-MAIL: |  |
| TELEFONO: |  |
| CHECK-IN DATE: |  |
| CHECK-OUT DATE: |  |
| ROOM TYPE: |  |

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Acconsento al trattamento dei dati personali qui riportati, nella forma e nella misura stabilita dalla normativa di legge ai sensi dell’art.13 del REG. UE 2016/679 disponibile sul sito [www.seminariovenezia.it](http://www.seminariovenezia.it)