



CENTRO STUDI GRIGNASCO

GRUPPO DI STUDI INFORMATICI

Sede: Casa delle Associazioni, Via Perazzi C. 10 • 28075 GRIGNASCO (NO)

www.centrostudigrignasco.org • E-mail: centrostudi.gri@gmail.com

Codice Fiscale: 91015630030

Modulo di iscrizione al CORSO DI PROGRAMMAZIONE ESP32 con ARDUINO

Cognome: Nome:
Età: Indirizzo:
CAP: Città: Provincia:
Telefono: E-Mail:

I corsi si svolgeranno presso la sede del Centro Studi,
tutti i lunedì sera dal 17 marzo al 26 maggio, dalle ore 20:45 alle ore 22:45

Qualora vengano superate le 13 iscrizioni, il corso verrà suddiviso in due gruppi: Lunedì e Mercoledì.

Per la realizzazione dei progetti proposti durante le lezioni, è necessario disporre di un proprio notebook personale. Si raccomanda di verificare la durata della batteria del notebook, in quanto non si garantisce la possibilità di collegare alla rete elettrica tutti i dispositivi personali.

È indispensabile l'acquisto dei componenti didattici che verranno forniti nel corso delle lezioni, per un costo del materiale di circa 40 € da saldarsi alla prima lezione.

Quota iscrizione al corso: 20 € (+ 15 € di iscrizione al Centro Studi per i non tesserati)

Invio del modulo alla casella email gsinformatici@gmail.com allegando copia del Bonifico Bancario intestato a:

Centro Studi Grignasco, IBAN IT62C0335901600100000066027

Causale: "Iscrizione corso microcontrollori"

Data:	Firma:
-------	-------	--------	-------

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679 sulla privacy e preso atto dei diritti dell'interessato

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

- | | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> SI | Al trattamento dei dati personali (indispensabile per il tesseramento) | <input type="checkbox"/> SI | A ricevere comunicazioni via e-mail, relative alle iniziative del Centro Studi compresi i Gruppi di Studio |
| <input type="checkbox"/> SI | A ricevere comunicazioni telefoniche in caso di urgenze riguardanti i vari corsi (orari, rinvii, spostamenti di serata o di sede) | <input type="checkbox"/> NO | A ricevere in modo cartaceo (deplianti-inviti-programmi) per attività inerenti al Centro Studi |
| <input type="checkbox"/> NO | | <input type="checkbox"/> SI | |
| | | <input type="checkbox"/> NO | |

Cognome: Nome:

Grignasco, il: Firma: