

Data \_\_\_\_\_

# RACCOLTA DATI PRESENZA PER REGOLAMENTO COVID

NOME \_\_\_\_\_  
(obbligatorio)

COGNOME \_\_\_\_\_  
(obbligatorio)

TEL. \_\_\_\_\_  
(obbligatorio)

.....

VUOI ISCRIVERTI ALLA **NEWSLETTER** DEL CINEMA NUOVO EDEN ED ESSERE  
INFORMATO SU TUTTE LE NOSTRE INIZIATIVE?

- Sì, pertanto acconsento al trattamento dei mie dati personali per l'invio di  
newsletter  
Lasciaci i tuoi dati:

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo e-mail)

- No grazie

\_\_\_\_\_  
(Firma)