

-- Modulo di Richiesta al Placement Test--

Ho letto con attenzione le pagine indicate e vorrei sostenere il Placement Test per frequentare il corso (sceglierne uno solo) :

- Sogo Serale Sabato

Cognome : _____

Nome : _____

Sesso : Maschio Femmina

Età : _____

Data di nascita (DD/MM/YYYY) : _____

Professione : studente impiegato libero professionista
 part-time artista pensionato altro

Scopo o motivo dello studio :

- interesse per cultura interesse per lingua
 interesse personale per lavoro per futuro impiego
 altro

Tel : _____

Email : _____

Soggiorno in Giappone per più di 7 giorni negli ultimi 5 anni :

- Sì No

Vorrei ricevere la Newsletter dell'Istituto a questo indirizzo email :

- Sì No Già iscritto

Dichiaro di essere favorevole al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Istituto Giapponese di Cultura in Roma, che li tratterà secondo il regolamento GDPR consultabile a questo link (<http://www.jfroma.it/privacy-policy-gdpr/>)

