

**Museo delle Civiltà Card**  
**Abbonamento annuale / Membership Card**  
**N. Card \ Card No.** \_\_\_\_\_

Nome \ Name .....

Cognome \ Last Name .....

Data di nascita \ Date of birth.....

Comune di residenza \ City of residence .....

Provincia e nazione di residenza .....

*State or Province and country of residence*

CAP di residenza \ Postal code .....

E-mail .....

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/03, i dati personali verranno trattati esclusivamente per consentire l'espletamento dei servizi previsti dall'abbonamento, delle indagini statistiche e in caso di consenso, per l'invio della newsletter e delle offerte promozionali riservate ai titolari dell'abbonamento. Titolare del trattamento è il Museo delle Civiltà. Lei potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, al Responsabile del trattamento per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/03 03 ([mu-civ.comunicazione@beniculturali.it](mailto:mu-civ.comunicazione@beniculturali.it)). I dati saranno conservati all'interno dell'archivio cartaceo e informatico, non saranno oggetto di diffusione a terzi e verranno trattati nell'ambito dell'organizzazione del Responsabile da soggetti qualificati come incaricati.

*Under article 13 of the Legislative Decree 196/03, personal data will be processed exclusively to allow the performance of the services provided from the subscription, statistical surveys and in case of consent, for sending the newsletter and promotional offers reserved for subscription holders. The data is controlled by the Museo delle Civiltà. You may contact the Data Processor at any time to exercise the rights regarding article 7 of Legislative Decree 196/03 ([mu-civ.comunicazione@beniculturali.it](mailto:mu-civ.comunicazione@beniculturali.it)). Data will be stored by paper and computer archive, they will not be shared to third parties and will only be processed within the organization of the Manager by qualified personnel.*

Consenso al trattamento dei dati per le finalità riportate nel pieghevole "Abbonamento annuale"  
*Consent to process the data for final report listed in the brochure "Yearly Subscription"*

SI / YES                       NO

Consenso all'invio della newsletter e delle promozioni riservate agli abbonati  
*Consent to receive the newsletter for promotions related to membership*

SI / YES                       NO

Data \ Date .....

Firma \ Signature .....

Le chiediamo gentilmente di rispondere alle seguenti domande per migliorare i servizi legati al suo abbonamento.

*We kindly ask for your responses to the following questions to better improve services for your membership.*

Sono interessato al/ai settori di \ *I am interested in these sections:*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Preistoria<br><i>Prehistory</i>   | <input type="checkbox"/> Arti e culture africane<br><i>African arts &amp; Cultures</i>   | <input type="checkbox"/> Arti e culture asiatiche<br><i>Asian arts &amp; Cultures</i>                                |
| <input type="checkbox"/> Tradizioni popolari italiane<br><i>Italian folk arts &amp; traditions</i> | <input type="checkbox"/> Alto Medioevo<br><i>Middle Ages</i>                             | <input type="checkbox"/> Collezioni paleontologiche e lito-mineralogiche<br><i>Paleontology and litho-minerology</i> |
| <input type="checkbox"/> Arti e culturali oceaniane<br><i>Oceanian arts &amp; Cultures</i>         | <input type="checkbox"/> Arti e culture americane<br><i>American arts &amp; Cultures</i> |  |

Sono interessato alle attività di \ *I am interested in these activities:*

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Visite guidate<br><i>Guided visits</i>                  | <input type="checkbox"/> Visite guidate per bambini<br><i>Guided visits for children</i> | <input type="checkbox"/> Laboratori<br><i>Workshops</i>                     |
| <input type="checkbox"/> Laboratori per bambini<br><i>Workshops for children</i> | <input type="checkbox"/> Presentazione libri<br><i>Book presentations</i>                | <input type="checkbox"/> Inaugurazioni mostre<br><i>Exhibition openings</i> |
| <input type="checkbox"/> Convegni/Conferenze<br><i>Conventions/Conferences</i>   | <input type="checkbox"/> Altro<br><i>Other .....</i>                                     |   |

Preferibilmente \ *I prefer:*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> mattina / <i>mornings</i> | <input type="checkbox"/> pomeriggio / <i>afternoons</i> |
|--|---|

Preferibilmente \ *I prefer:*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> feriali / <i>weekdays</i> | <input type="checkbox"/> sabato / <i>Saturdays</i> | <input type="checkbox"/> domenica / <i>Sundays</i> |
|--|--|--|

Sono anche interessato a \ *I am also interested in:*

.....  
.....

Osservazioni e suggerimenti \ *observations and suggestions:*

.....  
.....  
.....  
.....