

SCHEMA CASTING

ANAGRAFICA

Nome _____
Cognome _____
Data di nascita _____
Via _____ N. _____
Città _____ Prov. _____
Tel. _____
email _____

DATI CARATTERISTICI

Altezza _____
Peso _____
Taglia _____
Scarpe _____
Seno _____
Vita _____
Fianchi _____
Occhi _____
Lunghezza capelli _____
Colore capelli _____
Disponibilità taglio capelli _____
Disponibilità colore capelli _____
Tattoo e Piercing _____

I dati personali verranno trattati dal titolare del trattamento, presso la sede dello stesso, con strumenti sia elettronici, sia analogici, per esclusive finalità di gestione dei contatti e per ottemperare agli adempimenti fiscali e contabili, ai sensi del Dlgs n.196/03.

I dati personali non saranno comunicati a terzi.

data

firma
