

“TUTTO IN UN GIORNO 2017”

CORSO di FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PER
EDUCATORI - OPERATORI di Centri Estivi e GREST

SCHEDA di ADESIONE – PARTECIPAZIONE

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale
	TELEFONO di riferimento	Cell. personale	Note

Persona da contattare in caso di necessità (nome e recapito) ...

Oratorio di provenienza	Associazione sportiva di provenienza	Università di provenienza
	
	
Referente spirituale	Presidente A.S.D. - S.S.D.
Hai già maturato una esperienza simile?	SI	NO
		Se SI, dove?
.....		

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:

I dati comunicati verranno trattati per l'organizzazione e la gestione del Corso e non saranno trasmessi ad altri. Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente di US Acli di Pavia.
La mancata comunicazione dei dati, come la mancata autorizzazione all'uso, non consentirà la partecipazione al Corso.

AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

Autorizzo lo svolgimento di attività di marketing diretto, quali l'invio (anche tramite e-mail, SMS ed MMS) di materiale pubblicitario e di comunicazioni aventi contenuto informativo e/o promozionale in relazione ai prodotti o servizi forniti e/o promossi dagli organizzatori del corso.

AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

Luogo,..... data,..... Firma

Autorizzazione del Genitore o chi ne fa le veci (in caso di minorenni) alla partecipazione al corso:

Nome ,..... Cognome..... Ruolo (Genitore/tutore/ecc).....

Luogo,..... data,..... Firma