



SCHEDA ADESIONE

Attività (barrare la casella corrispondente) X formative orientamento riabilitazione

relative al progetto denominato:

Codice progetto:

L'allievo sottoscrive la presente scheda di adesione quale forma di impegno e di interesse a partecipare al percorso in oggetto.

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data e Luogo di nascita _____

Comune di residenza/Domicilio _____

CAP _____ Via _____ n° _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

Luogo _____, Data _____

Firma per accettazione _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).