

SCHEMA DI ISCRIZIONE

ENGIM NAZIONALE

CORSI DI FORMAZIONE RICONOSCIUTI DAL MIUR

Cognome:	Nome:
Scuola di appartenenza: Telefono della scuola: Regione: Nominativo Direttore dell'Opera: Nominativo Preside della Scuola:	
Ruolo interno alla Scuola:	
Email:	Tel:
Chiede di partecipare nell'anno 2015/2016 ai seguenti percorsi formativi: 1 2 3	

Consenso al trattamento dei dati personali

(ex art. 23 del d. lgs. 196/2003 e relative modifiche)

Il/la _____ sottoscritto/a _____ Nato/a _____
il: _____ a _____ Residente _____

preso atto dell'informativa data ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, partecipa alle attività promosse dall'ENGIM Nazionale e, a tal fine, sin da ora dichiara: di autorizzare l'Ente ENGIM - Ente Nazionale Giuseppini del Murialdo - ad utilizzare i propri dati personali per le iniziative di formazione proposte da ENGIM Nazionale.

Autorizza al trattamento dei suoi dati personali secondo d. lgs. 196/2003 e relative modifiche.

Luogo _____, data _____

Firma