

Scheda di iscrizione .....

Titolo del corso: "(IN)Formazione per il volontariato"

Data e luogo di svolgimento del corso 20/01/17 al 25/02/17

Associazione "Il Giardino" Via Giardini Dalla Chiesa/ angolo Via Roma 50063 Figline Valdarno (FI)

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

associazione/ente di appartenenza \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

impegni nel settore \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, ricevuta l' informativa presente sul sito [www.cesvot.it](http://www.cesvot.it) e presso la sede regionale e le delegazioni territoriali, consento all' associazione proponente il corso di formazione, Ass. "Il Giardino" e al Cesvot il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso, anche con strumenti elettronici, nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative.

SI    NO   data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_