

## Modulo di iscrizione

### "Semi educativi"

### *Ciclo di incontri formativi per educatori, insegnanti, operatori e animatori*

Il/La sottoscritto/a..... nato/a  
a.....il.....codice fiscale.....  
residente a .....C.A.P..... Prov. ....  
via ..... tel .....e-mail .....

fa domanda di partecipazione al **ciclo di 7 incontri che si terrà dal 17 ottobre al 13 dicembre 2024.**

Gli incontri sono aperti a (barrare la casella di appartenenza):

Educatori  Insegnanti  Operatori  Animatori

Al termine del ciclo, verrà rilasciato un attestato di frequenza a coloro che avranno partecipato ad almeno 5 incontri.

### **Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

Data

Firma

**CONDIZIONI** L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione della presente scheda, da rinviare al seguente indirizzo [info@chiantiform.it](mailto:info@chiantiform.it), **previa accertata disponibilità dei posti disponibili da verificare contattando direttamente Chiantiform.**

Data

Firma