



Caritas
DIOCESI DI
GROSSETO



Polo Lionello Bonfanti
LOPPIANO

In collaborazione con



Modello ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (____) il _____ residente in _____

Via _____ Professione _____

Titolo di Studio _____

Telefono _____ Email _____

Il corso è a numero chiuso: max 30 persone. Costo 30 euro. Per info: caritas@caritasgrosseto.org

Io sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla proposta formativa sotto indicata.

Grosseto, _____

Firma
