



FACILITATORE NATURALE
la Risorsa che non ti aspettavi di Essere

Online - Zoom



Scheda di Iscrizione

NOME :

COGNOME:

CODICE FISCALE :

LUOGO E DATA DI NASCITA :

INDIRIZZO (VIA – CITTA’ – CAP):.....

CELL. :.....

E-MAIL :

PROFESSIONE :

COME CI HAI CONOSCIUTO :

Richiedo attribuzione Crediti Formativi riconosciuti dall’Ordine Professionale Assistenti Sociali /_/_/

Versare il contributo di _____ € tramite bonifico bancario intestato a:

AMALO Arcenciel – IBAN: IT38B0501801600000011643350 BANCA ETICA

Si richiede QUIETANZA INTESTATA

A:

INDIRIZZO:.....

P.IVA e/o Codice Fiscale:

INFORMATIVA PRIVACY - Autorizzo l'Associazione AMALO Arcenciel ODV al trattamento dei miei dati secondo quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali sono trattati come strumenti anche informatici da Associazione AMALO Arcenciel esclusivamente per l'erogazione del servizio richiesto. Il conferimento dei dati é necessario al fine di gestire correttamente la sua iscrizione al suddetto corso; l'eventuale opposizione al conferimento degli stessi potrebbe comportare l'impossibilità da parte di AMALO Arcenciel di procedere con la sua iscrizione. L'interessato potrà rivolgersi in ogni momento a AMALO Arcenciel per aggiornarli, rettificarli o chiederne la cancellazione.

Data

Firma