



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

“FESTA DEL MEDITERRANEO”

L'EUROPA CHE VORREI

NOME:	COGNOME:		
INDIRIZZO:			N°:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:		
COMUNE DI RESIDENZA:			PROV:
QUALIFICA:	ALLERGIE ALIMENTARI:		
CORSO DI LAUREA:	ANNO:	MATRICOLA:	
CELLULARE:	E-MAIL:		
<i>Precisare se si è pernottanti o meno:</i>			

**Richiesta iscrizione al corso L'EUROPA CHE VORREI (2CFU)**

La richiesta di partecipazione, compilata in ogni parte del presente modulo, deve essere inviata all'indirizzo [festadelmediterraneo@gmail.com](mailto:festadelmediterraneo@gmail.com).

L'invio della domanda di partecipazione non perfeziona l'iscrizione al corso.

Lo staff organizzativo provvederà a rispondere nel più breve tempo possibile, comunicando l'esito.

I posti sono limitati per motivi di organizzazione, quindi si procederà a integrare le domande di partecipazione degli eventuali esclusi nel caso di mancata conferma di iscrizione o mancata partecipazione degli ammessi al corso.

**INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO SUL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Vi informiamo che i dati personali da voi forniti compilando l'allegata scheda verranno trattati nel pieno rispetto del [d.lgs 196/2003](#) attraverso l'utilizzo di supporti informatici e/o cartacei.

Il trattamento dei dati, avverrà mediante strumenti idonei ad assicurare la sicurezza e la riservatezza, in conformità a quanto espressamente previsto dall'[art. 31 del d. lgs 196/2003](#). I **dati**, da riportare nei **campi obbligatori**, sono necessari per il rilascio del badge di accesso, il loro mancato conferimento impedisce di conseguenza l'accesso ai locali.

FIRMA



