



## Scheda di iscrizione

**titolo del corso:** \_\_\_\_\_

Da inviare a GRUPPO SOLIDARIETA' **preferibilmente** via posta elettronica a [centrodoc@grusol.it](mailto:centrodoc@grusol.it) o via fax (0731 703327) [compilata in tutte le sue parti e in stampatello]

### **DATI PERSONALI:**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Occupazione/qualifica: \_\_\_\_\_

ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo privato: \_\_\_\_\_

cap: \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_ Prov: (\_\_\_\_\_)

telefono: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma

### **Modalità di pagamento:**

È stato effettuato il versamento su c/c postale (inviare copia ricevuta tramite fax al numero 0731/703327 o tramite mail a [centrodoc@grusol.it](mailto:centrodoc@grusol.it)) - su c/c postale n. 10878601 va intestato a: Gruppo Solidarietà - Castelplanio

È stato effettuato un bonifico bancario (inviare copia ricevuta tramite fax al numero 0731/703327 o tramite mail)

Il bonifico bancario va fatto sul conto Intestato a Gruppo Solidarietà presso Banca Popolare di Ancona, filiale di Moie di Maiolati, IT50 C053 0837 3900 0000 0000 581.

Nella causale andrà specificato Iscrizione corso di formazione .....

### **ATTENZIONE. L'iscrizione è considerata valida solo al momento di ricevimento del pagamento**

**Prima di effettuare il pagamento accertarsi che ci siano posti disponibili**, telefonando al numero 0731/703327 – segreteria del Gruppo Solidarietà – tutte le mattine e i pomeriggi (escluso il venerdì pomeriggio) o scrivendo a:

[centrodoc@grusol.it](mailto:centrodoc@grusol.it)

**quota di iscrizione:** € \_\_\_\_\_

### **informativa sulla privacy (D.LGS. 196 del 30 giugno 2003)**

*Il gruppo Solidarietà, in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D. Lgs. 196/03. Le informazioni raccolte verranno utilizzate ai fini organizzativi dell'iniziativa e per altre iniziative dell'associazione. In ogni momento, a norma dell'art. 7 del citato decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati chiederne la modifica o la cancellazione. Ai sensi del D. LGS. n° 196/03 autorizzo al trattamento dei miei dati personali.*

### **consenso al trattamento dei dati personali**

acconsento

non acconsento

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_