



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____
codice fiscale _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione denominato:

"Schiavi del cellulare?"

organizzato dal CENTRO LIBERO ANALISI E RICERCA ENTE DEL TERZO SETTORE – CLAR ETS presso la sala parrocchiale della Madonna del Rosario, via A. Moro 9, 60012 Passo Ripe di Trecastelli.

Il corso prevede 3 incontri, dalle 20 alle 23, nelle seguenti date: 3 maggio 2024; 10 maggio 2024 e 17 maggio 2024.

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere consegnato manualmente al Centro Libero Analisi e Ricerca Ente del Terzo Settore – CLAR ETS o tramite mail a **segreteria@clar.it**.

Firma _____ Luogo e data _____

TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI

I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici, nonché manuali, nel pieno rispetto delle norme della legge a tutela delle persone e di altri soggetti per il trattamento di dati personali (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003).

L'utilizzo di tali dati sarà esclusivamente di uso interno. È facoltà del Cliente richiederne la rettifica e la cancellazione in qualsiasi momento, scrivendo al Centro Libero Analisi e Ricerca – CLAR ETS.

Titolare delle informazioni fornite è il Centro Libero Analisi e Ricerca – CLAR ETS.

In relazione al D.Lgs 196/03 esprimo il consenso rispetto al trattamento dei dati personali i quali saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del presente contratto.

Firma _____ Luogo e data _____