

Scheda di Iscrizione

Workshop EducAzione

Anno 2025



Si prega di compilare (in STAMPATELLO) la scheda ed inviarla a: info@onap-italia.org

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov _____

Residente in _____ Cap _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

E-Mail _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____

Tipo di Laurea _____

Professione _____

DESIDERO ISCRIVERMI A (scegli):

- EducAzione Famiglie (€ 100)** **EducAzione Giovani (€ 100)** **Entrambi i corsi (€ 180)**

CONSAPEVOLE CHE:

Il corso verrà effettuato solo se verrà raggiunto un numero adeguato di iscritti. Che se il corso non sarà svolto verrà restituito il costo del corso. L'iscrizione, comporta il pagamento dell'intero Corso anche in caso di rinuncia da parte del corsista. In caso di ritiro o di mancata frequenza non verrà rimborsato il costo del corso. Per ogni controversia relativa al presente atto sarà competente il foro di Firenze.

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE: con la sottoscrizione della presente richiesta autorizzo tacitamente l'Associazione O.N.A.P. alla conservazione e all'utilizzo dei dati personali in riferimento alla legge 196/03, e successive modifiche, e al GDPR *Regolamento (U.E) 2016/679 e successive modifiche*, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con la facoltà di richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati medesimi in qualsiasi momento.

Data _____

Firma _____