



## SCHEDA ANAGRAFICA DI ISCRIZIONE

### "IL VOLONTARIATO ED IL SISTEMA DI PROTEZIONE GIURIDICA"

Seminari di formazione per responsabili ed operatori del Terzo Settore in Lombardia  
GFA0005/AI

*Importante:*

*compilare in stampatello in ogni sua parte e inviare al n. di fax 02/66711701 entro il 7 gennaio 2010*

**Edizione a Milano: 16 gennaio 2010 (interessate le Province di Milano, Varese, Brescia, Monza Brianza)**

Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo. La conferma sarà comunicata via mail.

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Associazione di appartenenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'Associazione: \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Professione svolta \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*) La informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per le nostre procedure amministrative interne e verranno trattati in maniera informatizzata. Il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente all'adempimento delle funzioni istituzionali dell'I.Re.F. stabilite dalla L.R. n. 39/1997. La mancata raccolta dei Suoi dati impedirà di fornirLe la certificazione per la partecipazione ai nostri corsi. Titolare del trattamento dei dati è l'I.Re.F. con sede in Via Copernico n°38, Milano. L'elenco aggiornato dei responsabili e incaricati del trattamento dei dati è consultabile sul sito [www.irefonline.it](http://www.irefonline.it). Le informazioni relative alla Sua partecipazione ai corsi potranno essere comunicate al Suo ente pubblico di appartenenza e/o agli enti pubblici committenti delle iniziative formative che Lei ha frequentato. Sono comunque fatti salvi i Suoi diritti come "interessato" cui si riferiscono i dati personali trattati, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Milano li ..... Firma .....

acconsento

**all'invio al mio indirizzo e-mail da parte di I.Re.F. di informazioni relative alle proprie attività. Tale consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.**

Milano li ..... Firma .....

Autorizzazione dell'Associazione (eventuale timbro e firma) \_\_\_\_\_