

## Iscrizione al Corso di formazione (titolo):

---

## Realizzato da CSV Pavia o dall'associazione (nome o acronimo):

---

### Dati iscritto:

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

### attività:

Volontario dell'Associazione \_\_\_\_\_

Aspirante volontario

del Comune di \_\_\_\_\_

Ruolo e area ricoperti nell'Associazione: \_\_\_\_\_

### situazione occupazionale:

studente    lavoratore dipendente    lavoratore autonomo    disoccupato    pensionato

Se studente, specificare istituto e anno di studio \_\_\_\_\_

### ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (privacy), con la sua firma ci autorizza a utilizzare i suoi dati:

- per le sole comunicazioni relative allo svolgimento del corso e per ricevere informazioni solo su iniziative analoghe future
- anche per le comunicazioni riguardanti iniziative del CSV di Pavia (iscrizione alle newsletter settimanale)
- per il trattamento, la diffusione e la comunicazione delle immagini video e/o foto in conformità all'art.96 della legge del 22 Aprile 1941 n.633 sul diritto d'autore

Data

Firma iscritto (o di un responsabile in caso di minore)