

SKILLS WORKSHOP & FOCUS GROUP PHOTOVOICE

Progetto Politiche Giovanili - Modulo di iscrizione

Nome: _____, Cognome: _____,

Luogo di nascita: _____, Data di nascita: _____,

Contatto telefonico: _____, _____,

Mail: _____.

Desidero iscrivermi al seguente percorso/ai seguenti percorsi (fai una crocetta per segnalare le tue scelte)

☐ SKILLS WORKSHOP

Sede di svolgimento:

☐ Massa Martana ☐ Deruta ☐ Marsciano ☐ Fratta Todina ☐ Collazzone ☐ Monte Castello di Vibio ☐ Todi ☐ San Venanzo

☐ FOCUS GROUP - PHOTOVOICE

Sede di svolgimento: ☐ Deruta ☐ Todi

Eventuali informazioni aggiuntive utili:

Se sei maggiorenne

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive integrazioni del Regolamento UE 2016/679. I dati dovranno essere utilizzati solo ai fini della procedura di iscrizione del minore.

Se sei minorenne (compilazione a cura di un genitore o di chi ne fa le veci):

☐ Io sottoscritto _____,

in qualità di genitore di _____, autorizzo il trattamento dei dati personali del minore ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive integrazioni del Regolamento UE 2016/679. I dati dovranno essere utilizzati solo ai fini della procedura di iscrizione del minore.

Firma: _____

Il modulo, compilato e firmato dove occorre, va inviato al seguente indirizzo di posta elettronica:

francescaduranti@frontieralavoro.org

Per ulteriori informazioni contatta la coordinatrice Francesca Duranti: +39 3701592768 | francescaduranti@frontieralavoro.org