

# MODULO ISCRIZIONE CORSO CHAPERONE FMSI

Modulo F109, rev. 1 – 04/08/2022



<b>Titolo del Corso</b>	<b>Corso di formazione per Chaperone</b>
<b>Data</b>	<b>Luogo</b>

<b>NOME E COGNOME</b>		<b>NR. TESSERA SOCIO FMSI</b> [se iscritto alla FMSI]
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>LUOGO DI NASCITA</b>
<b>INDIRIZZO RESIDENZA O DOMICILIO</b> [se diverso rispetto al precedente indirizzo comunicato alla SNA]		
<b>TELEFONO</b> [se diverso rispetto al precedente nr comunicato alla SNA]	<b>INDIRIZZO MAIL</b> [se diverso rispetto al precedente indirizzo comunicato alla SNA]	

Io sottoscritto, ai fini della partecipazione all'edizione del Corso del \_\_/\_\_/\_\_\_\_, dichiaro:

- di possedere i requisiti minimi richiesti per l'accesso al Corso;
- di aver preso visione dell'[informativa](#) rilasciata ex artt.13 e 14 del Regolamento Generale Protezione Dati 679/2016 dalla FMSI in qualità di Titolare del Trattamento;
- di prestare il consenso *[opzionale]* per:  
 il trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi descritte afferenti alla comunicazione di iniziative organizzate dalla FMSI e/o invio di materiale promozionale.

Data e luogo:

...../.....

Firma:

.....