**M****ODULO D’ISCRIZIONE**

**CORSO ONLINE PER LA COMUNICAZIONE SOCIAL – TERZO SETTORE**

**Torino 9-16 Marzo ore 11-13.30 oppure 11-18 Marzo ore 18-20.30**

Compilare in tutte le sue parti ed inviare a: circoli@aicstorino.it

|  |
| --- |
| **PARTECIPANTE** |
| **COGNOME e NOME n. Tess. AICS** | **E-MAIL** |
|  |  |
|  |  |
| **DATI PARTECIPANTE** |
| **Circolo AICS**  |  | **Persona richiedente**  |  |
| **Indirizzo** |  | **E-Mail**  |  |
| **CAP e Città** |  | **Tel e Fax** |  |
| **P.IVA**  |  | **Codice Fiscale** |  |
| **Data** |  | **Firma** |  |
| **Scegliere le date (mantenere solo quella scelta, eliminare quella NON scelta)****-9-16 marzo ore 11-13.30****-11-18 marzo ore 18-20.30** |
| **MODALITÀ DI PAGAMENTO - Bonifico Bancario a: AICS – COMITATO PROVINCIALE TORINO****IBAN: IT 47 B 02008 01046 000100122974** **CAUSALE: NOME, COGNOME, ISCRIZIONE CORSO PER COMUNICAIZONE SOCIAL**  |

**CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE**

* La quota d’iscrizione di € 70,00 (a persona) comprende: docenza, attesto di frequenza
* Il Corso sarà attivato al raggiungimento di minimo 10 iscritti.

|  |  |
| --- | --- |
| Si accettano i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo  | Si dichiara che il Partecipante ha preso visione dei Contenuti del Corso illustrati nella locandina esplicativa |
|  |  |
| **Firma del Richiedente** | **Firma del Partecipante o del Richiedente** |

Ai sensi dell’art. 13 del GDPR 2016/679/UE – Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche o integrazioni, il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione o all’atto della partecipazione al corso, saranno trattati da AICS Torino con l’ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l’esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.

 **Data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**