# **CONVEGNO PROGETTO “GIOVANI FUORI CLASSE”**

## **19 FEBBRAIO 2020**

## **SALA DELLA PROTOMOTECA**

## **CAMPIDOGLIO – MUSEI CAPITOLINI**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

Si prega di compilare il presente modulo e inviare mezzo mail al seguente indirizzo convegnogfc@apritisesamo.org con oggetto MODULO DI PARTECIPAZIONE CONVEGNO.

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

Organizzazione/Ente/Istituzione di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 dirigente scolastico 🞎 docente 🞎studente 🞎 educatore 🞎 psicologo 🞎 assistente sociale 🞎 altro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La partecipazione al convegno è gratuita.

Si informa che i dati personali sopra indicati saranno utilizzati solo allo scopo di eseguire la registrazione dei partecipanti e saranno cancellati o anonimizzati al termine del convegno. È garantito l’esercizio dei diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del regolamento generale protezione dati 2016/679 (accesso ai dati e loro modifica, cancellazione, portabilità, opposizione al trattamento e sua limitazione, revoca del consenso e presentazione di un reclamo all’autorità garante) scrivendo a privacy@apritisesamo.org, che è a disposizione per fornire le informazioni in versione estesa.

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