

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP

***INCLUSION ACROSS BORDERS:
IMMIGRATION AND POSTNATIONAL CITIZENSHIP***

*Venerdì 27 aprile 2018 ore 15.00
Aula Giovanni Paolo II, P.zza S. Rita - Taranto*

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Documento identità e numero _____

Rilasciato da _____

Scadenza in data _____

Professione _____

Iscritto/a nell'Albo degli A.A.S.S. della regione _____

Città _____ Tel. _____

E – mail _____

Informativa sulla privacy ai sensi del D. LGS. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.

La Lumsa-sez. Edas, in qualità di titolare del trattamento, ed organizzatore della giornata di studio, La informa che i dati personali da Lei forniti, saranno trattati per le finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti derivanti dalla sua partecipazione alla giornata di studio. Il trattamento dei dati avverrà tramite elaborazioni manuali e/o con strumenti informatici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I suoi dati potranno essere comunicati ad eventuali soggetti terzi collaboranti con il Titolare, ma solo per gli scopi sopra descritti. Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma in mancanza di questo, Le sarà preclusa la partecipazione alla giornata di studio.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati nell'ambito delle finalità e con le modalità sopra descritte

Data _____

Firma _____

SI RICHIEDE GIUSTIFICA LAVORATIVA

SI'

NO