****

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*Da inviare con la copia del versamento previsto dalle condizioni di iscrizione all’indirizzo*

*email* ***infot.fiorini@gmail.com***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratorio – 04 maggio 2019**  **dalle ore 9,00 alle 13,00** | | **“Le nostre amiche api”** |
| **Dati del partecipante** | **Nome ………………………………………**  **Cognome …………………………………….**  **Luogo e data di nascita …………………………………………………………..**  **Cod. fiscale ………………………………………………………….**  **Domicilio …………………………………………………………….**  **Tel ……………………………………………………………**  **E-mail ………………………………………………………**  **Insegnante di scuola dell’infanzia**  **Insegnante di primaria**  **Insegnante di……………………………** | |
| Contributo di partecipazione € 25,00  Il pagamento dovrà essere effettuato tramite   * **bonifico bancario** a favore di: **ASSOCIAZIONE AMICI PER L’INFANZIA DI VALLE** - Presso Ubi Banca– Lumezzane S.S.  **IBAN:  IT 31 K 03111 54684 000000021796**   **Si prega di specificare nella causale del bonifico il titolo dell’incontro e il nominativo del partecipante.**  **L’importo versato può essere restituito solo nel caso in cui l’incontro formativo viene annullato per mancato raggiungimento del numero minimo di iscrizioni.**  **Data Firma**  Sono consapevole che il trattamento oggetto della presente informativa e del relativo consenso concerne esclusivamente i dati qui facoltativamente conferiti, che tali dati verranno trattati tramite supporti cartacei, informatici e telematici da Scuola dell’infanzia T.Fiorini (titolare del trattamento nella persona del suo rappresentante pro tempore), al solo scopo di consentire la mia iscrizione al laboratorio “Le mie amiche api” e che potrò esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del DL 196/2003 (in particolare, ottenere dal titolare la conferma dell’esistenza, la loro cancellazione o trasformazione, il loro aggiornamento o rettificazione e oppormi al loro trattamento scrivendo a: Scuola dell’infanzia Teresa Fiorini, via Brescia, 42 Lumezzane Valle 25065 Brescia ed infine che tali dati non saranno comunicati ad altri soggetti. Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati citati, secondo le modalità predette, ai sensi degli articoli 23,24,25,26 del DL 196/2003.  **Data Firma** | | |