

MODULO DI ADESIONE

CORSO di informatica 12-21-26 novembre 2019

Si comunica l'adesione al corso in oggetto.

A tal scopo si dichiarano i seguenti dati:

Cognome _____	Nome _____
Residente a _____	Via/P.zza _____ n. _____
Codice Fiscale _____	Scuola di servizio _____
Qualifica professionale: _____	<input type="checkbox"/> Di Ruolo <input type="checkbox"/> Non di ruolo
E-mail personale _____	Telefono _____

Si dichiara, inoltre, di essere nella seguente posizione (barrare una delle seguenti caselle):

- Iscritto UIL Scuola
 Non iscritto UIL Scuola

Data: _____

Firma: _____

I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Nazionale, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 - regolamento dei dati personali 2016/679, noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR).

Si no

Data _____

Firma

Da inviare entro e non oltre il **10 novembre 2019**, tramite e-mail all'indirizzo: firenze@irase.it