



MODULO PER RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Quarta edizione ciclo seminariale di alta formazione "GO BEYOND" 2023

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Residenza _____

Titolo di studio (specificare, se laureato, tipo di laurea) _____

Eventuali altri titoli di studio (Master, dottorato, corsi, etc.) _____

Attuale posizione lavorativa _____

Eventuale organizzazione o associazione di appartenenza _____

Contatto telefonico _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al ciclo seminariale di alta formazione "GO BEYOND" quarta edizione, che si svolgerà dal 21 aprile al 28 settembre 2023.

Luogo e data _____

Firma

Il Sottoscritto,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa privacy allegata al presente modulo d'iscrizione e acconsente al trattamento dei propri dati personali, anche particolari (es. eventuale appartenenza sindacale), contenuti nel modulo d'iscrizione al corso di alta formazione "GO BEYOND" quarta edizione.
- di essere consapevole che, nel caso in cui non venga prestato il consenso al trattamento dei dati personali non sarà possibile proseguire con l'invio della richiesta di partecipazione. Il consenso prestato in relazione alle finalità di cui all'informativa completa, allegata al presente modulo, può essere revocato, in ogni momento, inviando una comunicazione al Titolare del trattamento. Tale revoca potrebbe determinare l'interruzione della procedura di ammissione e/o partecipazione.

Luogo e data

Firma