

**DOMANDA DI ADESIONE
DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATA**
a: progetto.orfanispeciali@emmacentriantiviolenza.com

PROGETTO S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali
modulo di iscrizione alla formazione rivolta ai capi scout
Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere

A Centri Antiviolenza E.M.M.A. onlus

Il/La sottoscritto/a

Capo scout del gruppo.....

Servizio nella branca.....

presente nel Comune diProvincia Regione

Tel.....

Branca composta da n°..... di cui

n°.....Maschi età: da..... a

n°Femmine età: da..... a

CHIEDE
di partecipare alla formazione “Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere”

Data_____ Firma_____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto dell'ART. 13 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. Il trattamento dei dati da parte dei Centri Antiviolenza E.M.M.A. onlus sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data_____ Firma_____