

DOMANDA DI ADESIONE PER ADOLESCENTI DAI 14 ANNI
DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA
a: progetto.orfanispeciali@emmacentriantiviolenza.com

PROGETTO S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali
Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere
ATTIVITA' DI FORMAZIONE E CONCORSO A PREMI
MODULO DI ISCRIZIONE (uno per persona)

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

Il/La sottoscritto/a

Domicilio/residenza Via/piazza/.....

nel Comune diProvincia..... Regione

telefonoemail.....

Il/La sottoscritto/a

Domicilio/residenza Via/piazza/.....

nel Comune diProvincia..... Regione

telefonoemail.....

genitori di.....età..... M F

AUTORIZZA/NO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA _____

a partecipare alla formazione e al concorso a premi “Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere”
e si impegna a presentare il materiale realizzato entro il 29 settembre 2023
presso il Centro S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali

Si fa presente che il proprio figlio/la propria figlia:

frequenta l'Associazione/Ente

dove è seguito dall' Operatore/operatrice

Data _____ Firma _____

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 _____

**DOMANDA DI ADESIONE MAGGIORENNI FINO A 21 ANNI
DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA
a: progetto.orfanispeciali@emmacentriantiviolenza.com**

**PROGETTO S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali
Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere
ATTIVITA' DI FORMAZIONE E CONCORSO A PREMI
MODULO DI ISCRIZIONE (uno per persona)**

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

Il/La sottoscritto/a
Domicilio/residenza Via/piazza/.....
nel Comune diProvincia..... Regione
telefonoemail.....

CHIEDE

**di partecipare alla formazione e concorso a premi “Riconoscere e combattere gli stereotipi di genere”
e si impegna a presentare il materiale realizzato entro il 29 settembre 2023
presso il Centro S.O.S. – Sostegno Orfani Speciali**

Si fa presente che il sottoscritto/la sottoscritta:

frequenta l'Associazione/Ente
dove è seguito dall' Operatore/operatrice

Data _____ Firma _____

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 _____