

## DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Paese d'origine	
Anni di scuola nel Paese d'origine	
Se sei straniero, hai acquisito il Diploma di Terza media in Italia?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se sei straniero, in che anno sei arrivato in Italia?	
N° telefono	
E mail	
Sono interessato a partecipare al Corso	<p><b>Falchera</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Prevenzione in adolescenza</li> <li><input type="checkbox"/> Prevenzione in età adulta</li> <li><input type="checkbox"/> Prevenzione nella terza età</li> </ul> <p><b>Casa del quartiere di San Salvario</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Strategia di prevenzione delle infezioni</li> <li><input type="checkbox"/> La formazione tra pari (<i>Peer education</i>)</li> </ul>
Indica in che modo sei venuto a conoscenza delle attività di ASPIC ODV	

### Informativa Privacy

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacea e telematica nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali alle attività indicate in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da regolamento UE 679/2016.

PRESTO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_