



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
CORSO
LA SUPERVISIONE PROFESSIONALE
NEI CONTESTI DI LAVORO TERAPEUTICI ED EDUCATIVI

Fondazione Progetto Uomo Onlus,
Via Rugo 21 32100 Belluno
email info@fondazioneprogettouomo.it
P. Iva e Cod. Fisc. 01040310250

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____

_____ provincia (_____)

il _____

_____ e residente a _____

_____ provincia (_____)

via _____

_____ CAP _____

_____ Tel. _____

_____ email _____

_____ C.F. _____

_____ P.I. _____

_____ professione _____

chiede:

di essere ammesso/a al **Corso LA SUPERVISIONE PROFESSIONALE NEI CONTESTI DI LAVORO TERAPEUTICI ED EDUCATIVI** organizzato da Fondazione Progetto Uomo onlus. La quota d'iscrizione di € 400,00 sarà versata alla conferma dell'attivazione del corso tramite bonifico bancario a Fondazione Progetto Uomo coordinate IBAN IT 61 J 02008 11910 000040722826 Causale Corso LA SUPERVISIONE PROFESSIONALE e nome del partecipante

Il sottoscritto dichiara di:

- accettare le norme contenute nel bando del corso;
- essere consapevole del valore e significato del corso;
- essere consapevole che la domanda di iscrizione impegna alla partecipazione al corso e al pagamento della quota di iscrizione dal momento dell'attivazione. Infatti il corso sarà attivato sulla base del numero di domande pervenute alla segreteria.
- autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi della del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni;

Data

Firma
