



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO BASE DI QUALIFICAZIONE PER BABY SITTER

N.ro _____

Data _____

DATI ANAGRAFICI

Nome: _____

Cognome: _____

Comune di nascita: _____ Prov.: _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa): _____

Comune di residenza: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____ Nr.: _____

Codice Fiscale: _____

Professione _____

Ambiti di interesse - competenze _____

CONTATTI

Telefono : _____

Cellulare: _____

Mail: _____

Io sottoscritto richiedo di partecipare al corso base di qualificazione per baby sitter promosso dall'Associazione Genitorialità con il Patrocinio del Comune di Giovinazzo, previo colloquio di selezione che si terrà in data 13 Ottobre 2010.

I dati personali qui sopra riportati verranno usati solo per gli scopi associativi e non verranno divulgati a terzi se non previa autorizzazione del socio firmatario, come da Art. 23 D.LGS.196/03. Pertanto concedo il mio consenso al trattamento degli stessi.

FIRMA
