



www.sudfundraising.it

DATI DEL PARTECIPANTE

LABORATORIO 5XMILLE

NAPOLI 22 FEBBRAIO 2019- C.so Umberto n. 109 -1° piano
(presso CNA Campania Nord- sede di Napoli)

NOME _____ Cognome _____

- Telefono fisso

Inserisci un recapito telefonico (includi il +39 all'inizio del numero).

- Cellulare _____
Inserisci il recapito del telefono cellulare.

- Email _____
Inserisci l'indirizzo di posta elettronica.

- Organizzazione di appartenenza . Se fai parte di un'organizzazione o di un ente, per favore inseriscine qui il nome della stessa.

APS _____

ODV _____

FONDAZIONE _____

Associazione culturale _____

Ente religioso _____

Cooperativa sociale/impresa sociale _____

Altro _____

- Posizione ricoperta (Indica, per favore, il tuo ruolo all'interno dell'organizzazione per cui lavori o collabori (socio- membro del CD, operatore sociale, volontario, tirocinante, etc)



www.sudfundraising.it

Trattamenti dei dati

Informativa sulla privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e sue succ. mod. ed integrazioni, i dati personali che la riguardano saranno trattati da **APS "SUD FUNDRAISING"** per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di APS "SUD FUNDRAISING". In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei suoi dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al responsabile del trattamento dei dati personali, presso **APS "SUD FUNDRAISING"** - Via M. Candia 53 Cap 80125 - NAPOLI

Luogo e data _____

firma

DOPO COMPILATA e FIRMATA

INVIALA (in formato pdf) A

FORMAZIONE @SUDFUNDRAISING.IT

GRAZIE