

“PERINATALITA’ ED IMMIGRAZIONE”

Scheda di Iscrizione obbligatoria

Dati del partecipante:

Cognome.....

Nome.....

Residente in.....n.....

Città.....Prov.....Cap.....

Tel.....Cell.....

Fax.....E-mail.....

Professione.....

Trattamento dati e privacy (legge 196/2003):

Il sottoscritto fornisce a Ser.In.Ar. Forlì-Cesena Soc.Cons.p.A. ed all’Associazione Pareimi ai sensi del DLG 196/2003 art. 7,13,23 il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che potranno essere richiesti in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati ai terzi esclusivamente per scopi inerenti l’attività dichiarata.

Data _____ Firma _____

Da inviare a SER.IN.AR.:

- per e-mail all’indirizzo: Perinatalita-immigrazione2009@criad.unibo.it
- per fax al numero 0547/615726