



## Domanda di adesione progetto WE.L.L. Versilia - Camaiore

(una volta compilata consegnare all'Ufficio del Protocollo del Comune di Camaiore)

Titolo del corso: We.L.L. Versilia – Camaiore

Partecipante:

Cognome e nome.....

Luogo e data di nascita .....residente a.....Prov. ....

cap .....

Cell. ....

e-mail .....@.....

Titolo di studio:

.....

Attuale situazione lavorativa:

.....

Data.....

Firma per accettazione.....

Il corso deve considerarsi confermato, salvo disdetta comunicata da ..... si riserva la facoltà di modificare le date di inizio e di termine o di annullare i corsi programmati fino a tre giorni prima dell'inizio del corso: ogni variazione sarà tempestivamente comunicata agli interessati.

Informativa sul trattamento dei dati personali EX D. Lgs. 196/03 - Art. 13:

i Vs. dati personali sono stati acquisiti da elenchi pubblici, tramite Vs. materiale o precedenti rapporti e saranno utilizzati, anche mediante strumenti informatici, per invio di materiale promozionale relativo ai servizi di offerti da codeste agenzie. I Vs. dati personali non saranno comunicati o diffusi a terzi.

Vi sono riconosciuti tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03, per l'esercizio dei quali Vi preghiamo di inviare una e-mail a [ctq@ctq.it](mailto:ctq@ctq.it) indicando come oggetto "PRIVACY".

Data.....

Firma per accettazione.....