

L'AFFIDAMENTO FAMILIARE: RIFLESSIONI PER UN ESITO FAVOREVOLE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare tutti i campi in stampatello leggibile

Il/La sottoscritto/a _____

CF Residente in

Provincia Cap Via e n.

Tel/cell email

Chiede l'iscrizione al convegno gratuito sopra indicato in qualità di

RUOLO PROFESSIONALE (barrare le caselle di riferimento)

Ass. Sociale N. Iscrizione albo Sezione **A** **B** Regione

Altro (indicare)

Per la SEDE di

Pescara – Aurum Sala Tosti – 27 settembre 2019

CONDIZIONI

1. Sono valide le domande pervenute in formato pdf a mezzo email assistentisociali@apogeoform.net o kaleidos.segreteriaseminario@gmail.com o al fax n. 055/46.34.014 complete della presente scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata e copia del doc. d'identità
2. Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
3. Per l'atteso riconoscimento dei crediti CNOAS/CROAS l'Assistente Sociale dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni dell'Ordine di appartenenza per la registrazione e la validità della presenza. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata dall'AS per registrazioni di presenza inferiori al minimo richiesto.

Obbligatorio Ai sensi del GDPR 15/03/18 autorizzo non autorizzo

Barrare la casella prescelta. Il consenso è indispensabile per la rilevazione della presenza

Apogeo S.r.l. al trattamento dei dati per gli adempimenti relativi al corso, per l'invio di materiale informativo su iniziative di formazione e sull'Agenzia.

Data _____

Firma _____