



Scheda partecipazione

**Incontri di informazione/formazione rivolti ad
Affidatari di minori**

Il/la sottoscritto/a _____|

Residente a _____| prov. |_|_|

C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via _____| n. |_|_|

Tel. |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cell. _____|

email: _____|

Affidatario/a di minori dal _____|

N. di affidamenti seguiti _____| Età dell'affidato _____|

chiede di partecipare alla

1° edizione (sabato 18 aprile / sabato 9 maggio / sabato 23 maggio 2015)

2° edizione (sabato 10 ottobre / sabato 24 ottobre / sabato 7 novembre 2015)

chiede servizio di baby-sitter (solo per bambini dai 6 anni in su) **SI NO**
per n° bambini di età

Data _____

Firma _____

Vi chiediamo cortesemente di indicare in questo spazio argomenti o quesiti che ritenete utili affrontare e condividere durante gli incontri

1)

2)

3)

Il/la sottoscritto/a _____

dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente progetto. Nella home page del sito e presso la sede SFEP è possibile consultare l'informativa completa.

Data _____

Firma _____

