

MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI STORYTELLING TERAPEUTICO



DATI PERSONALI

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO

(via, città di residenza)

TELEFONO

E-MAIL

CELL.

BREVE CV

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO

(specificare l'eventuale corso di studio
che si sta frequentando)

ESPERIENZE PROFESSIONALI (DESCRIVI IN POCHE RIGHE LA TUA ATTUALE OCCUPAZIONE E/O QUELLA/E PRECEDENTE/I):

CORSI PROFESSIONALIZZANTI (DESCRIVI BREVEMENTE I CORSI SEGUITI ED, EVENTUALMENTE, I TITOLI CONSEGUITI):

MOTIVAZIONI

**1) SPIEGACI IN POCHE RIGHE COSA TI INTERESSA DI QUESTO CORSO E
COSA TI ASPETTI**

**2) HAI UN PARTICOLARE INTERESSE RIGUARDO ALLA NARRAZIONE? SE SÍ, SPIEGA
BREVEAMENTE IL PERCHÉ**

3) COME HAI CONOSCIUTO PEACE WORDS?

(mettere crocetta nella casella)

- social network
(Facebook)**
- web (ricerca Google)**
- amici/conoscenti**
- brochure e manifesti**
- mailinglist**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.6.2003 N.196

I dati sopra riportati vengono utilizzati da questa struttura nell'osservanza delle disposizioni del D.Lgs 196/03 che prevede la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e per le finalità strettamente connesse alle attività di competenza. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03

Da inviare nel presente formato digitale all'indirizzo e-mail: peacewords.info@gmail.com