All.B - modulo per medici, operatori sociali e sanitari e forze dell'ordine.

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI WORKSHOP SPECIALISTICI DEL CORSO REGIONALE DI PERFEZIONAMENTO IN "PREVENZIONE E CONTRASTO ALLE PRATICHE DI MUTILAZIONE GENITALE FEMMINILE"

(da redigere in carattere stampatello)

Al Centro Studi Sociali
Piazza Unicef
64020 SCERNE DI PINETO (TE)
telefax 085 9463199

OGGETTO: Progetto DADA FORM – Diritti e Autonomia per le Donne Africane – Percorsi Formativi per la prevenzione ed il contrasto delle mutilazioni genitali femminili (Finanziato ai sensi della L.7/2006). Domanda* di iscrizione ai **Workshop Specialistici** del Corso Regionale di Perfezionamento in "Prevenzione e contrasto alle pratiche di mutilazione genitale femminile".

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare ai **Workshop Specialistici** del Corso di Perfezionamento di cui all'oggetto, alle condizioni tutte contenute nel bando.

DICHIARA:

1) di essere residente - domiciliato/a a (città) ....CAP.....

Provincia ..... Via/Piazza..... n.....

tel. .....fax..... cellulare.....

e-mail: ... .

di svolgere la seguente professione:

.....

presso il seguente ente:

.....

....., lì .....

(luogo e data) Firma leggibile .....

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30.6.2003, n.196 e succ. modifiche.
Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi).I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future del Centro Studi Sociali sull'Infanzia e l'Adolescenza. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo del Centro Studi Sociali sull'Infanzia e l'Adolescenza.

Firma per accettazione .....

* I Workshop specialistici sulle MGF sono rivolti al personale operante presso i servizi sociali comunali e consultoriali (assistenti sociali, psicologi, etc.), i servizi sanitari e gli ospedali (infermieri, medici, personale sanitario, ginecologi ed ostetriche, medici di famiglia, pediatri di base, etc.), le forze dell'ordine (addetti all'Ufficio Immigrazione, Ufficio Minori, Polizia, Carabinieri che operino a contatto con gli immigrati, etc.).