

CONVEGNO

"Progetto di vita per la persona disabile ed Esperienza scolastica"

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....

Ente di Provenienza.....

Tel.....E-mail.....

chiedo di partecipare al Convegno "Progetto di vita per la persona disabile ed Esperienza scolastica" che si terrà il giorno 8 Aprile 2011 presso il Centro Polifunzionale Don Calabria.

Chiedo di prenotare:

Pranzo a Buffet

Visita guidata al Centro Polifunzionale Don Calabria

Attività ad iscrizione (si ricorda che queste attività sono contemporanee):

Workshop 1

"Dalla scuola superiore all'inserimento lavorativo quale futuro e quali opportunità per il giovane con disabilità"

Workshop 2

"Disabilità psichica e prospettive nell'età adulta"

Seminario

di presentazione del progetto "Un nuovo modello di valutazione per una scuola più inclusiva (S.Va.M.Di. e ICF)"

Informativa Privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2005 "Testo unico in materia di protezione dei dati personali" il richiedente autorizza il Centro Polifunzionale Don Calabria al trattamento dei suoi dati personali. I dati raccolti saranno trattati esclusivamente dal Centro Polifunzionale Don Calabria al fine di elaborare la presente richiesta di contatto e relative pratiche amministrative correlate. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi.

Il partecipante potrà in ogni caso esercitare i diritti di cui all'art. 7 del summenzionato decreto (conoscere, ottenere la cancellazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati) invitando una comunicazione scritta a: Centro Polifunzionale Don Calabria, via San Marco n. 121 - 37138 Verona, all'attenzione del Responsabile della Privacy. L'informativa completa può essere visionata sul sito internet del Centro Polifunzionale Don Calabria www.centrodoncalabria.it

Luogo e Data_____

Firma (leggibile)_____