

Anmeldeformular | Modulo di iscrizione

Veranstaltung * _____
Iniziativa

Datum/Ort | Data/Luogo * _____

Name
Nome *

Geburtsdatum/-ort
Data e luogo nascita *

Anschrift
Indirizzo _____

Telefonnummer
Numero di telefono _____

persönliche E-Mail
e-mail personale *

Beruf | Funktion
Professione | Funzione _____

Organisation
Ente *

Ausstellung der Lastschrift auf die Organisation
Nota di addebito a carico dell'Organizzazione _____ (ja/sì - nein/no)

Unterschrift | Firma
Datum | Data _____

Die Anmeldung gilt ab Eingang der Kursgebühr.
Kursgebühr per Banküberweisung an:
Dachverband für Soziales und Gesundheit
Raiffeisenkasse Bozen
IT 95 Z 08081 11600 000300048470

Il versamento della quota vale come iscrizione.
Quota da versare a/m bonifico bancario a:
Federazione per il Sociale e la Sanità
Cassa Rurale di Bolzano
IT 95 Z 08081 11600 000300048470

Bitte Anmeldefrist einhalten!
Anmeldung mit diesem Formular samt
Zahlungsbestätigung an: sekretariat@dsg.bz.it

Prego rispettare il termine d'iscrizione!
Inviare il presente modulo e copia del bonifico a:
segreteria@fss.bz.it

Mit Unterzeichnung des vorliegenden Anmeldeformulars wird dem Dachverband für Soziales und Gesundheit die Autorisierung zur Verwendung der angegebenen persönlichen Daten laut DSGVO 679/2016/EU für die institutionelle Arbeit gegeben. Zur Kursverwaltung und zur Ausstellung einer gültigen Teilnahmebestätigung ist die Angabe der Daten in den mit einem Stern (*) gekennzeichneten Feldern Voraussetzung.

In applicazione del Regolamento EU 679/2016/EU la sottoscrizione della presente scheda d'iscrizione autorizza la Federazione per il Sociale e la Sanità ad utilizzare i dati personali comunicati per lo svolgimento delle attività istituzionali. L'inserimento dei dati personali nei campi contrassegnati con un asterisco (*) è necessario per l'amministrazione del corso e per l'emissione di un valido attestato di partecipazione.