

### Domanda di Iscrizione Eventi

Il/La sottoscritt ...

.....

nato/a a ..... (\_\_\_\_) il .....

residente a ..... (\_\_\_\_), via .....

tel ....., e-mail .....

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in possesso del titolo di studio in .....,  
*(indicare se Laurea Triennale, Laurea Specialistica/Magistrale, Diploma)*

di professione .....

### CHIEDE DI PARTECIPARE A

.....  
*(scrivere il titolo dell'Evento - Seminario, Laboratorio/Workshop, Lectio ... - cui si desidera partecipare), che si svolgerà in data \_\_\_\_\_ (scrivere la data dell'Evento), presso il Centro Psicopedagogico Krómata Brescia.*

Il/La sottoscritto dichiara di:

- di aver preso visione ed accettare integralmente le norme contenute nel Bando dell'Evento;
- essere consapevole del valore e significato dell'Evento bandito;
- autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi della legge 31-12-1996 n.675. e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- di accettare costi e modalità di pagamento indicati nel bando dell'Evento;
- di sollevare il Centro Psicopedagogico Krómata - Brescia, i proprietari e conduttori dei locali ove si svolge l'Evento da ogni responsabilità di tipo infortunistico.

**Inviare** la domanda d'iscrizione all'indirizzo mail [amministrazione@kromata.it](mailto:amministrazione@kromata.it), allegando ricevuta del versamento della quota d'iscrizione richiesta nel bando, entro una settimana dalla data di svolgimento dell'Evento.

A seguito dell'accoglimento della presente il sottoscritto verrà informato dell'avvenuta iscrizione e, da quella data, decorrerà il termine di quattordici giorni lavorativi previsto dall'art. 52 del D.Lgs. 06/09/2005 n. 206 e successive modificazioni (Diritto di recesso).

Data ..... Firma leggibile .....