

MODULO D'ISCRIZIONE

Corso di formazione **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO** - Cuore e Competenza
2-9-16-23 maggio 2017

PROGETTO FAMILIARI E VOLONTARI INSIEME PER L'AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO

Inviare via mail a portesempreaperte@fastwebnet.it

DATI PERSONALI

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Indirizzo e-mail _____ Tel. _____ Cellulare _____

Cittadino interessato al tema

Familiare

Volontario

Operatore

Altro: _____

Se volontario o operatore indicare denominazione organizzazione di appartenenza:

indirizzo: _____ Comune: _____

Criterio preferenziale in caso di lista di attesa:

Disponibilità a svolgere il ruolo di Amministratore di Sostegno volontario e a titolo gratuito

Disponibilità a svolgere il ruolo di Volontario dello Sportello di prossimità

Informativa art. 13 Dlgs n°196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali raccolti per scopi organizzativi nella presente scheda, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del D. Lgs. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione Porte sempre aperte, capofila del progetto. I diritti dell'interessato di accesso ai dati personali e altri diritti sono stabiliti dall'art. 7 del citato decreto legislativo.

Accetto

Luogo, _____ Data: _____ Firma _____

Acconsento alla cessione dei miei dati a terzi che appartengono alla rete dei soggetti promotori del corso allo scopo di ricevere materiale informativo relativo al corso e ad eventuali future iniziative.

Accetto

Non accetto

IN COLLABORAZIONE CON
Avvocati di Sostegno
a tutela delle persone fragili

**PORTE
SEMPRE
APERTE
ONLUS**
ASSOCIAZIONE DI FAMILIARI, UTENTI E VOLONTARI
PER LA SALUTE MENTALE



**GARBA
GNATE
MILANESE**



CON IL
CONTRIBUTO DI
**Fondazione
Comunitaria
NORD MILANO**
Onlus

Luogo, _____ Data: _____ Firma _____



AMMINISTRATORE
DI SOSTEGNO
Tutela delle persone

In collaborazione con
Sistema Socio Sanitario
 **Regione
Lombardia**
ASST Rhodense