



Studio Professionale "Progresso Sociale" Consulenza e Formazione,  
Dott.ssa Loretta Giacomozzi Assistente Sociale Formatore -  
Via del Pentagono Anzio(Rm).

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Al Corso  
di

### "GRUPPO di Scrittura Creativa "

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Anni \_\_\_\_\_ Titolo di studio o grado di istruzione \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ Tel. Cell \_\_\_\_\_

Altro recapito tel \_\_\_\_\_

#### Chiede

L'iscrizione al **GRUPPO** di **SCRITTURA CREATIVA**, condotto dalla Dott.ssa Loretta Giacomozzi:

**Mi Impegno** a versare la quota mensile di € 40,00, per l'attività che si svolgerà con un incontro settimanale.

Dichiaro di esser informata che il corso si attiverà, solo se si raggiungerà un minimo di 3 iscritti e che il giorno della settimana e l'orario di svolgimento del corso, sarà stabilito dalla Dott.ssa Loretta Giacomozzi, la quale potrà, anche variare l'orario e il giorno della settimana del corso, previa comunicazione a tutti gli iscritti con almeno 5 gg di anticipo.

Barrare solo se necessario.

- Chiedo l'iscrizione in qualità di Genitore  
Nome ..... Cognome ..... Domicilio.....tel.
- Acconto
- Chiedo l'attestazione di frequenza al Laboratorio

#### Legge sulla privacy ai sensi del D.Lgs 196\2003

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196\2003, i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa. I dati verranno trattenuti per tutta la durata e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Gli interessati potranno, in ogni momento, esercitare i diritti di cui all'art. 7 e ss. Del D.Lgs 196\2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei propri dati, nonché opporsi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare e responsabile **Dott.ssa Loretta Giacomozzi dei sopra indicati trattamenti con sede in Via Del Pentagono 10 Anzio - Rm I dati saranno trattati dalla citata titolare dello Studio Professionale "Progresso Sociale" Consulenza e Formazione.**

data \_\_\_\_\_

Firma

Coordinate per effettuare il pagamento del corso: IBAN: IT98H0306939300100000003137

**La presente scheda di iscrizione dovrà essere compilata in ogni sua parte e inviata alla mail [loryuni@gmail.com](mailto:loryuni@gmail.com), accompagnata dalla ricevuta di pagamento della prima mensilità.**