

CHISTIONAUS SU SARDU TRABALLENDU E SPASSIENDUSIRI



REGIONE AUTONOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

PREGUNTA DE ISCRITZIONI A SU LABORATÒRIU DE FUMETU IN LÌNGUA SARDA



COMUNU DE
GUASILA



COMUNU DE
SAN NICOLÒ GERREI



COMUNU DE
SANT'ANDREA FRIUS



COMUNU DE
ARMUNGIA



COMUNU DE
BALLAO



COMUNU DE
SILIUS



COMUNU DE
ESCALAPLANO



COMUNU DE
GONI



COMUNU DE
SAN BASILIO



COMUNU DE
VILLASALTO

Su/Sa Sotoscritu/a _____

Nàsciu/a _____ su _____

Còdixi Fiscali _____ Residenti in _____

in bia/pratza _____ n° _____

e-mail: _____ tel. _____

PREGUNTAT

de èssiri amìtiu/a a pigari parti a su laboratòriu de fumetu (*sinnari*)

☐ corsu basi

☐ corsu avantzadu

Data _____

Firma chi si ligit _____

AUTORIZAT

Su manixamentu de is datus personalis, a norma de s'art. 13 de su regulamentu UE 2016/679 at a èssiri fatu sighendi is maneras afatentis po garantiri sa siguresa e s'amparu de is datus sceti po arrexonis istitutzionalis e in is maneras de lei

Data _____

Firma chi si ligit _____



ORIENTARE S.r.l.

Via San Tommaso D'Aquino 18, 09134 Cagliari | Telefono +39 070 667.0168 |
P.I. 02317120927 | C.F. 92066630929 | orientare@orientare.it | orientare@pec.it | www.orientare.it

CHISTIONAUS SU SARDU TRABALLENDU E SPASSIENDUSIRI



REGIONE AUTONOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI FUMETTO IN LINGUA SARDA



COMUNU DE
GUASILA



COMUNU DE
SAN NICOLÒ GERREI



COMUNU DE
SANT'ANDREA FRIUS



COMUNU DE
ARMUNGIA



COMUNU DE
BALLAO



COMUNU DE
SILIUS



COMUNU DE
ESCALAPLANO



COMUNU DE
GONI



COMUNU DE
SAN BASILIO



COMUNU DE
VILLASALTO

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Residente a _____
in via/piazza _____ n° _____
e-mail: _____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il laboratorio di fumetto (*selezionare*)

- ☐ corso base
☐ corso avanzato

Data _____ Firma leggibile _____

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 sarà effettuato secondo modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati solo per fini istituzionali e nei modi di legge

Data _____ Firma leggibile _____



ORIENTARE S.r.l.

Via San Tommaso D'Aquino 18, 09134 Cagliari | Telefono +39 070 667.0168 |
P.I. 02317120927 | C.F. 92066630929 | orientare@orientare.it | orientare@pec.it | www.orientare.it