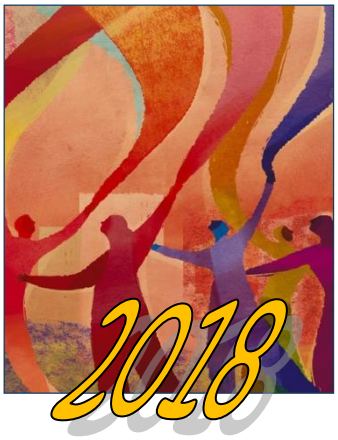

COMMISSIONE CATECHISTICA REGIONALE DEL TRIVENETO
Ufficio Catechistico Diocesano di .....

Tessitori di relazioni

Percorso di formazione biennale per coordinatori di catechisti
Roverè veronese, 21-24 giugno 2018

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____NOME _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N. _____

PARROCCHIA DI _____DIOCESI DI _____

Partecipa al ☐ I anno ☐ II anno

E-MAIL

TELEFONO _____

Quota di iscrizione e soggiorno: € 160,00; supplemento € 30 per camera singola, da versare con bonifico bancario al momento dell'iscrizione presso:

DIOCESI DI TREVISO – UFFICIO DIOCESANO DI PASTORALE - PIAZZA DUOMO 2 - 31100 TREVISO - Centrobancamarca Treviso - Iban: IT35P0874912002017001506317 - BIC: ICRAITRRKT0

☐ in camera singola

☐ in camera doppia
con: .....

NOTE *(es. variazioni arrivo/partenza, intolleranze alimentari,...):*
.....

La scheda di iscrizione debitamente compilata va inviata all'ufficio catechistico diocesano entro sabato 3 giugno 2017.

INFORMAZIONI SULLA RISERVATEZZA

La Commissione Catechistica Regionale del Triveneto, titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs 196/03) informa che i dati conferiti saranno trattati in modalità elettronica e cartacea per le finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio richiesto. Il conferimento di tali dati è facoltativo ma necessario per permetterci di erogare quanto richiesto. I dati non saranno oggetto di diffusione. Solo i nostri collaboratori incaricati potranno venire a conoscenza dei dati conferiti. Ove necessario e comunque per finalità strettamente connesse, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni, eventualmente nominati responsabili del trattamento, il cui elenco è disponibile presso i nostri uffici. Ogni altra informazione, anche in ordine alle modalità di esercizio del suo diritto di accesso e degli altri diritti stabiliti dall'art. 7 d.lgs 196/2003, tra cui il diritto di opporsi in ogni momento al trattamento, è disponibile presso i nostri uffici.

Il/La sottoscritto/a _____, compiutamente informato/a

☐ **ACCONSENTE** ☐ **NON ACCONSENTE**

al trattamento e in particolare autorizza, in caso affermativo, l'utilizzo dei propri dati personali per poter ricevere informazioni e aggiornamenti nel merito delle attività e delle iniziative proposte dalla Commissione Catechistica Regionale del Triveneto.

Data _____

Firma _____ Firma del parroco per presa visione_____