CISL SCUOLA SICILIA

PATRONATO INAS CISL
Istituto Nazionale Assistenza Sociale

IRSEF IRFED

ESPERO DAY

Scheda di adesione per la partecipazione alla giornata formativa

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Indirizzo _____ n° _____

Città _____ prov _____Cap_____

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

Scuola _____

Comune _____ Prov. _____

Qualifica Docente ☐ D.S. ☐ A.T.A. ☐

Ordine di scuola

☐ Infanzia ☐ Secondaria I° grado

☐ Primaria ☐ Secondaria II° grado

Per ragioni organizzative vi invitiamo a comunicare l'adesione alla giornata formativa inviando la presente scheda all'indirizzo mail all'indirizzo **cislscuola.ragusa.siracusa@cisl.it** entro lunedì 7 aprile.

Sarà rilasciato attestato di partecipazione.

Per la partecipazione all'iniziativa è possibile fruire dei permessi per formazione aggiornamento - art.64 CCNL

L'Associazione IRSEF-IRFED è soggetto qualificato per l'aggiornamento e la formazione del personale della scuola ai sensi del D.M. 177/2000 e O.M. 90/2003 nonché del CCNL 2006/2009 Comparto Scuola. L'iniziativa si configura come attività di formazione e aggiornamento ai sensi degli artt. 64 e 67 CCNL 2006/2009 del Comparto Scuola

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti alla Cisl Scuola Sicilia, Cisl Scuola Catania, Cisl Scuola Messina e Cisl Scuola Ragusa Siracusa saranno dalla stessa trattati adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Con la sottoscrizione del presente modulo sarà formalizzato il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni finalizzate alla partecipazione alla giornata di formazione

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, la Cisl Scuola Sicilia Cisl Scuola Catania, Cisl Scuola Messina e Cisl Scuola Ragusa Siracusa garantiscono la possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali.

Firma

Data _____ _____

CISLScuolaCatania CISLScuolaMessina CISLScuolaRagusaSiracusa