

Modulo di adesione:

Corso di preparazione TFA Sostegno IX Ciclo

Cognome: _____ Nome: _____

Residente a: _____ Provincia (_____) Via/P.zza: _____

n. _____ CAP: _____ Codice Fiscale: _____

luogo di nascita _____ (_____) Data di nascita: _____

E-mail personale: _____ Telefono: _____

Iscritto alla Uil Scuola: si ☐ no ☐

- Se sì, indicare la Uil Scuola di riferimento: _____;

Al fine di perfezionare l'iscrizione è necessario allegare al modulo digitale di iscrizione al seguente link:

<https://forms.gle/6gmooU9XrrnxQUor5>

- Il presente modulo;
- Ricevuta bonifico;
- Attestazione iscrizione UIL Scuola*

Modalità di pagamento:

- ☐ con bonifico

Intestato a: IRASE REGIONALE DELL'EMILIA ROMAGNA

Codice IBAN: IT70K0627002411CC0110315584

Causale: "Nome e cognome - Corso preparazione TFA Sostegno IX Ciclo"

Il costo è di € 60,00 per gli iscritti alla Uil Scuola* e € 130,00 per i non iscritti UIL Scuola.

*L'iscrizione alla Uil Scuola deve essere certificata con copia della tessera dell'anno in corso o cedolino dello stipendio o con dichiarazione scritta del Segretario Territoriale

Il non iscritto che intende beneficiare della riduzione di costo riservata agli iscritti UIL Scuola, potrà rivolgersi ad una delle segreterie territoriali dell'Emilia Romagna (www.uilscuola.it) e procedere all'iscrizione.

I dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018, per le operazioni funzionali alla gestione del percorso di preparazione. La mancata autorizzazione comporterà l'impossibilità di gestire la presente adesione.

Autorizzo: **si** ☐ **no** ☐

I dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018; all'esclusivo fine di consentire la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere professionale, secondo le finalità dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna.

Autorizzo: **si** ☐ **no** ☐

I dati personali saranno, altresì, oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018, per le operazioni funzionali all'invio di materiale informativo relativo alle iniziative formative di IRASE Regionale dell'Emilia Romagna.

Autorizzo: **si** ☐ **no** ☐

I dati personali saranno, altresì, oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018, titolo gratuito, senza limiti di tempo, luogo e mezzo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini eventualmente presenti nelle registrazioni delle lezioni.

Autorizzo: **si** ☐ **no** ☐

Data _____

Firma
