



SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO
LAVORATORI SCUOLA

SEGRETERIA PROVINCIALE DI PALERMO
Via Libertà 78 - Tel. (091) 6258927- FAX (091) 6264424

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ () IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____

CELLULARE _____

POSTA ELETTRONICA _____

PROFILO DI ATTUALE APPARTENENZA _____

SEDE DI SERVIZIO _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella scheda di partecipazione ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 679/16).

PALERMO:

FIRMA

Per l'adesione inviare la scheda entro il giorno 8 novembre p.v. all'indirizzo e-mail seminariosnalspalermo@gmail.com