Modello di partecipazione

*Le istituzioni incontrano i mediatori e i facilitatori dell'elenco regionale*

**Da inviare entro il 23 ottobre a Panasci Studio email: mediatorisicilia@gmail.com**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | (scrivere il nome) |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | (scrivere cognome) |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo: | (qualifica) |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefono: | (scrivere il numero di telefono)  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: | (scrivere email di contatto o per collegamento remoto) |

|  |  |
| --- | --- |
| Partecipazione: | (scrivere se partecipare di presenza oppure online remoto) |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: | (Scrivere città e data)  |

**Privacy**…………………………………………………………………………………

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modello in base al D. Lgs. 196/2003, coordinato con il D. Lgs. 101/2018, e al Regolamento UE 2016/679.

Acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nel nel presente modello in base al D. Lgs. 196/2003, integrato con le modifiche introdotte dal il D. Lgs. 101/2018, e all’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma…………………………………………………………………………………