

Anmeldeformular | Modulo di iscrizione

Veranstaltung

Iniziativa _____

Datum/Ort _____

Data/Luogo _____

Name _____

Nome _____

Geburtsdatum/-ort _____

Data e luogo nascita _____

Steuernummer _____

Codice fiscale _____

Anschrift und Ortschaft _____

Indirizzo e luogo di residenza _____

Telefonnummer _____

Numero di telefono _____

E-Mail-Adresse _____

Indirizzo e-mail _____

Beruf | Funktion _____

Professione | Funzione _____

Organisation/Verein _____

Ente/Associazione _____

Was für eine Selbsthilfegruppe
möchte ich gründen (Thema) _____

Quale gruppo di auto aiuto vorrei
fondare (tema) _____

Ausstellung der Lastschrift auf die Mitgliedsorganisation des DSG ja/si

Nota di addebito a carico dell'organizzazione socia della FSS nein/no

Bei Online- bzw. Hybrid-Veranstaltungen – in caso di iniziative online e ibride:

Ich bin damit einverstanden, dass die Veranstaltung (auch) online stattfindet und bestätige, dass ich allen Teilnehmenden die Privacy gewährleiste und dass ich von der Veranstaltung keine Video- oder Audioaufzeichnungen und keine Bildschirmfotos mache.

Sono d'accordo che l'iniziativa si svolga (anche) online e confermo di garantire a tutti i partecipanti la privacy, di non registrare l'intera sessione o parti di essa tramite dispositivi video o audio e di non fare screenshots.

Unterschrift | Firma _____

Datum | Data _____

Bitte wenden - si prega di girare

Die Anmeldung gilt ab Eingang der Kursgebühr.
Kursgebühr per Banküberweisung an:

Il versamento della quota vale come iscrizione.
Quota da versare a/m bonifico bancario a:

Tel. 0471 1888110

Fax 0471 324682



Dachverband für Soziales und Gesundheit EO
Raiffeisenkasse Bozen
IT 95 Z 08081 11600 000300048470

Federazione per il Sociale e la Sanità ODV
Cassa Rurale di Bolzano
IT 95 Z 08081 11600 000300048470

Bitte Anmeldefrist einhalten!

Anmeldung mit diesem Formular samt
Zahlungsbestätigung an: selbsthilfe@dsg.bz.it

Prego rispettare il termine d'iscrizione!

Inviare il presente modulo e copia del bonifico a:
autoaiuto@fss.bz.it

Mit Unterzeichnung des vorliegenden Anmeldeformulars wird dem Dachverband für Soziales und Gesundheit EO die Autorisierung zur Verwendung der angegebenen personenbezogenen Daten im Sinne der DS-GVO 679/2016/EU für die institutionelle Arbeit gemäß Informationsschreiben auf der Rückseite gegeben. Zur Eventverwaltung und zur Ausstellung einer gültigen Teilnahmebestätigung ist die Angabe der Daten in den mit einem Stern (*) gekennzeichneten Feldern Voraussetzung.

In applicazione del Regolamento EU 679/2016/EU la sottoscrizione della presente scheda d'iscrizione autorizza la Federazione per il Sociale e la Sanità ODV ad utilizzare i dati personali comunicati per lo svolgimento delle attività istituzionali ai sensi dell'informativa sul retro. L'inserimento dei dati personali nei campi contrassegnati con un asterisco (*) è necessario per l'amministrazione dell'evento e per l'emissione dell'attestato di partecipazione.