



Associazione
"Azione Parkinson Abruzzo
ODV - ETS"

In collaborazione con



Con il patrocinio di



PROVINCIA
DI CHIETI



Comune di
Francavilla al Mare

Finanziato da



CORSO DI FORMAZIONE PER CAREGIVER

Care Academy dove nasce la cura

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data _____

Genere ☐ M ☐ F

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

E-mail _____

Tel. _____

Location corso ☐ Francavilla al Mare ☐ Vasto

Assisti già una persona autosufficiente? ☐ SI ☐ NO

Se SI che tipo di patologia? _____

Hai già frequentato altri corsi per assistenza? ☐ SI ☐ NO

Se SI specificare i dettagli _____

Note _____

I dati raccolti tramite questo modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente legate all'organizzazione, alla gestione amministrativa e allo svolgimento del corso di formazione richiesto. Non saranno comunicati a terzi né utilizzati per scopi di marketing o invio di newsletter senza un tuo esplicito e separato consenso.

Accetto il trattamento dei dati personali* (Obbligatorio)

Dichiaro di aver letto l'informativa e acconsento al trattamento dei miei dati personali al solo fine di gestire l'iscrizione e la partecipazione al corso di formazione.

Firma _____