

MODULO CANDIDATURA CORSO

maestro d'arte/docente/istruttore/educatore/tutor



ART&CARE ASSOCIAZIONE
per lo sviluppo e la promozione sociale

sottoscritt			
	Residente a		
			CAP
	C.F.		
	Tel.		
	Mail		
	Web		
Tipo di corso	Durata (h)	N° incontri	Età corsisti
<input type="checkbox"/> corso di più lezioni <input type="checkbox"/> corso monotematico			da a
Mi presento <i>(formazione e competenze)</i>			
Il corso <i>(tema, obiettivi, modalità, spazi/materiali)</i>			

Invia il modulo compilato a info@artcare.cloud allegando:

- *La tua **foto profilo**.*
- *3/5 **immagini del laboratorio e/o degli elaborati/prodotti finiti** che esso mira a realizzare in formato JPG o TIFF (300 dpi-RGB).*

Data _____

Firma _____

Autorizzo l'utilizzo dei dati richiesti ai fini amministrativi in ottemperanza degli obblighi derivanti dalla normativa nazionale (D. Lgs 30 giugno 2003 n.196, Codice in materia di protezione dei dati personali) e comunitaria (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR) e successive modifiche.

Data _____

Firma _____