

SCHEDA ISCRIZIONE

LABORATORIO LIS



Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Per i minori di 18 anni:

Nome, cognome, data di nascita di un genitore:

E' presente un pc in casa dove puoi seguire il laboratorio? (si no)

Conosci già la Lingua dei Segni italiana?

Perché vuoi partecipare al laboratorio?

Mail a cui inviare i dettagli del corso:

A quale laboratorio vuoi iscriverti?

- Baby lab** -per bambini dai 7 anni in sù- Costo: 85 euro, frequenza: Giovedì ore 18.00
- Blu Lab base** -per genitori, amici e familiari senza conoscenza della LIS- Costo: 155 euro, Frequenza: martedì dalle 17.15
- Blu Lab Advance** -per genitori, amici familiari che hanno già fatto un percorso di sensibilizzazione- Costo: 165 euro, Frequenza: Giovedì 17.15
- Pro Lab** -per professionisti senza conoscenza della LIS- Costo 175 euro, Frequenza: Martedì ore 19
- Pro Lab Advance** -per professionisti che già hanno fatto un percorso di sensibilizzazione- Costo 175 euro, Frequenza: Giovedì ore 19
- Conversazione** (Indicare accanto il livello di LIS appreso) costi e giorni da concordare.

Modalità di pagamento

- Unica soluzione:** Tutto al momento dell'iscrizione
- Due rate:** una al momento iscrizione, una dopo un mese dall'inizio del corso. Per "rata" di intende metà del costo del corso.

SCHEDA ISCRIZIONE

LABORATORIO LIS



IBAN IT2510760103200001045333935 con causale: CONTRIBUTO ASSOCIATIVO + COGNOME + NOME CORSO

Il sottoscritto _____ chiede di iscriversi al laboratorio di Lingua dei Segni italiana organizzato dall'Associazione Io Se Posso Komuniko.

Luogo e data _____	Firma _____
-----------------------	----------------

AUTORIZZAZIONE PER FOTO

Si autorizza, nel corso del laboratorio di Lingua dei Segni italiana, a scattare fotografie a scopo documentativo e o pubblicitario.

In qualsiasi momento sarà possibile revocare il consenso al trattamento specifico e richiedere la rimozioni di fotografie riguardanti la persona, (art. 17 del GDPR) inviando una email all'indirizzo: segreteria@iosepossokomuniko.it

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro della persona e comunque per uso o fini diversi da quelli sopra.

Tale revoca non preclude la liceità del trattamento effettuato in base al consenso prestato anteriormente alla revoca. La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso dell'intervento.

Sig.r	
Nato/a a _____	il _____ e residente a _____
_____ in _____	
<input type="checkbox"/> FORNISCE IL CONSENSO	<input type="checkbox"/> NON FORNISCE IL CONSENSO
Per la liberatoria sopradescritta	
Luogo e data _____	Firma _____