

FLOSS HANDS- ON CAMP
“Sporcati le mani con il FLOSS”
Pula 13- 14 novembre 2008

Modulo di Adesione

La partecipazione all'evento è gratuita e a numero chiuso. Per l'ottimizzazione degli aspetti logistici legati al numero dei partecipanti si chiede di compilare il presente modulo e inviarlo via fax al numero **070- 6755900** o via email all'indirizzo labos@diee.unica.it entro il **5 novembre 2008**.

CONFERMO LA MIA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO

COGNOME:	<input type="text"/>		
NOME:	<input type="text"/>		
ENTE / AZIENDA:	<input type="text"/>		
SITO WEB:	<input type="text"/>		
RUOLO:	<input type="text"/>		
E- MAIL:	<input type="text"/>		
INDIRIZZO:	<input type="text"/>		
COMUNE:	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
TEL.:	<input type="text"/>		
FAX:	<input type="text"/>		

Desidero partecipare alle seguenti sessioni previste dal programma:

Giov 13 matt.	A1	<input type="checkbox"/>	B1	<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>	D1	<input type="checkbox"/>
Giov 13 pom.	A2	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C2	<input type="checkbox"/>	D2	<input type="checkbox"/>
Ven 14 matt.	A3	<input type="checkbox"/>	B3	<input type="checkbox"/>	C3	<input type="checkbox"/>	D3	<input type="checkbox"/>
Ven 14 pom.	A4	<input type="checkbox"/>	B4	<input type="checkbox"/>	C4	<input type="checkbox"/>	D4	<input type="checkbox"/>

Il trattamento dei dati personali da parte di Sardegna Ricerche è esclusivamente finalizzato all'organizzazione del Campo. I dati non saranno ceduti in nessun caso a terze parti per qualsivoglia scopo nel rispetto delle norme in materia di privacy "tutela delle persone in relazione al trattamento dei dati" (D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali. (firma):



Regione Autonoma della Sardegna