

Adoption: eine bewusste Entscheidung

VORBEREITUNGSKURS FÜR INTERESSIERTE PAARE

→ ANMELDEFORMULAR (für den deutschen Kurs)

[] FRÜHJAHRSKURS 2011

2. – 3. April und

9. – 10. April 2011

(Anmeldeschluss 25. März)

[] HERBSTKURS 2011

19. – 20. November und

26. – 27. November 2011

(Anmeldeschluss 4. November)

**Für 2 Personen zum Vorbereitungskurs “Adoption: eine bewusste Entscheidung”.
Bitte beim Bildungshaus Lichtenburg, Vilpianerstraße 27, 39010 Nals (Tel. 0471 678 679,
bildungshaus@lichtenburg.it) abgeben oder faxen: FAX 0471 678 108**

Name	Vorname
geboren in	am
wohnhaft in	Straße
Tel.	e-mail
Berufsbild	Sozialsprengel Bezirksgemeinschaft

Datum	Unterschrift der/des Antragsteller/in/s
-------	---

Name	Vorname
geboren in	am
wohnhaft in	Straße
Tel.	e-mail
Berufsbild	Sozialsprengel Bezirksgemeinschaft

Datum	Unterschrift der/des Antragsteller/in/s
-------	---

Aufklärung gemäß Datenschutzgesetz (gesetzvertretendes Dekret Nr. 196/2003) Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in digitaler Form, für die Erfordernisse des L.G. Nr. 28/77 verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Direktor der Abteilung Sozialwesen. Dem/der AntragstellerIn stehen die Rechte gemäß dem Gesetzesvertretenden Dekret Nr. 196/2003 zu, d.h. er kann sich zu seinen Daten Zugang verschaffen, um deren Korrektur oder Ergänzung, und – sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen – deren Löschung oder Sperrung zu verlangen.

Adozione: una scelta consapevole

CORSO DI PREPARAZIONE PER COPPIE ASPIRANTI ALL'ADOZIONE

→ MODULO D'ISCRIZIONE (per il corso in lingua italiana)

[] CORSO PRIMAVERA 2011

21 – 22 maggio e

4 – 5 giugno 2011

(Iscrizione entro 6 maggio)

[] CORSO AUTUNNO 2011

22 – 23 ottobre e

5 – 6 novembre 2011

(Iscrizione entro 7 ottobre)

Per 2 persone al corso di preparazione “Adozione: una scelta consapevole”.

**Da consegnare presso centro di formazione “Haus der Familie – Casa della famiglia”,
Lichtenstern 1/7, 39059 Soprabolzano (Tel. 0471 345 172, hausderfamilie@hdf.it)
oppure via Fax 0471 345 062.**

nome	cognome
nata/o a	il
residente a	via
tel.	e-mail
profilo professionale	Distretto Sociale Comunità comprensoriale

data	firma della/del richiedente
------	-----------------------------

nome	cognome
nata/o a	il
residente a	via
tel.	e-mail
profilo professionale	Distretto Sociale Comunità comprensoriale

data	firma della/del richiedente
------	-----------------------------

Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.L. n. 196/2003) I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma digitale, per l'applicazione della L.P. 28/77. Responsabile del trattamento è il Direttore della Ripartizione Politiche Sociali. Al/la richiedente competono i diritti previsti dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e quindi potrà accedere ai suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e – ricorrendone gli estremi di legge – la cancellazione o il blocco.