

Adoption: eine bewusste Entscheidung

VORBEREITUNGSKURS FÜR INTERESSIERTE PAARE

→ ANMELDEFORMULAR (für den deutschen Kurs)

☐ FRÜHJAHRSKURS 2014

17. – 18. Mai 2014

(Anmeldeschluss 7. Mai)

☐ HERBSTKURS 2014

15. – 16. November 2014

(Anmeldeschluss 5. November)

Für 2 Personen zum Vorbereitungskurs “Adoption: eine bewusste Entscheidung”.

Bitte beim Bildungshaus Lichtenburg, Vilpianerstraße 27, 39010 Nals

(Tel. 0471 057 100, bildungshaus@lichtenburg.it) abgeben

oder faxen: FAX 0471 057 119

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 2014

26 – 27 aprile 2014

(Iscrizione entro il 14 aprile)

[] CORSO AUTUNNO 2014

11 – 12 ottobre 2014

(Iscrizione entro il 1° 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, info@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.