

PGlabs'14 – richiesta di partecipazione

Nome	
Cognome	
Età	
Comune di residenza/domicilio	
e-mail	
Numero di telefono	
Desidero iscrivermi al corso	
Con l'invio della presente autorizzo l'organizzazione di PGLabs14 a custodire e gestire i dati personali indicati esclusivamente per comunicazioni relative ai laboratori stessi, nel rispetto delle vigenti normative sulla privacy .	

*Inviare il presente modulo a titolo di pre-iscrizione a **padovapglabs@gmail.com** almeno 10 giorni prima dell'inizio del corso. Appena avrai ricevuto accettazione dell'iscrizione riceverai le indicazioni per provvedere al versamento del contributo alla partecipazione presso il Servizio di Tesoreria del Comune di Padova (attivo in tutti gli sportelli della Cassa di Risparmio del Veneto) da inviare **prima dell'inizio** del corso a **padovapglabs@gmail.com** o da portare di persona al Punto Giovani Toselli dal Lunedì al Venerdì dalle 17.00 alle 19.15*

Potrà iniziare il corso solo chi avrà già dimostrato di aver saldato il contributo alla partecipazione.