

Formulario de Inscripción

La/el que suscribe

Apellido Nombres

Nacida/o el día / / En la Prouincia

CUIT/CUIL n°

Profesión

Reside en Calle n°

Barrio Localidad Pcia.

Tel. / Cel. / e-mail

Solicita al Consejo Directivo de acceder a la Asociación Donne per le Donne comprometiendome en esta decisión determinada. Declaro que he leído el Estatuto y me comprometo a aceptar incondicionalmente los artículos y el reglamento de ejecución del Estatuto.

El formulario de inscripción, completo en todas sus partes y debidamente firmado, puede ser enviado previamente vía mail, a: info@donneperle donne.org

El original debe ser completado, firmado y entregado personalmente a la asociación local o enviarlo vía correo postal a: Associazione Internazionale Donne per le Donne, Uia L. Manara 136, (63074) San Benedetto del Tronto, AP, Italia.

El formulario de inscripción a la Asociación sera puesto a consideración de la Comisión Directiva, la que decidira la aceptación.

HOJA INFORMATIVA Sobre los intereses y las habilidades

CAMPO DE INTERES POR AREA TEMATICA

Indique a continuación las areas tematicas sobre las que quiere participar actiuamente:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CONCIENCIA FEMENINA: REDESCUBRIR LA FEMINIDAD | <input type="checkbox"/> MAMAS POR LAS MAMAS: ENCONTRARSE, CONOCERSE Y AYUDARSE |
| <input type="checkbox"/> RE... EDUCAR: DESARROLLAR, COMPARTIR Y DIFUNDIR UNA NUEVA CONCIENCIA | <input type="checkbox"/> RE... CREAR: TALLERES CREATIIVOS y RECREATIVOS |
| <input type="checkbox"/> AMAR... SE: BIENESTAR Y CUIDADO SI MISMA | <input type="checkbox"/> LA NUEVA ECONOMÍA: FAUORECER UNA ECONOMÍA DE INTERCAMBIO |
| <input type="checkbox"/> ARMONIZARSE: RECONECTAR CON LA MADRE TIERRA y CON LA HUMANIDAD | |

INSTRUCCION Y FORMACIÓN

Nivel de Estudio (Primario, Secundario, Terciario)

Título

Otros Cursos de Formación Profesional

EXPERIENCIA LABORAL / PROFESIONAL RELEVANTE O RECIENTE

Cargo y función desempeñada:

Cargo y función desempeñada:

Sector / Área de trabajo:

Sector / Área de trabajo:

Empresa / Organización:

Empresa / Organización:

Si trabaja por cuenta propia, indique a continuación la actividad, y luego la razón social:

INTERESES Y HABILIDADES

Indicar en la columna lateral, por cada habilidad, el nivel autoestimado de autonomía y competencia, basado en los siguientes indicadores: B (bajo), M (medio), A (alto)

	B	M	A		B	M	A
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTROS

Información conforme al Art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Sus datos personales serán utilizados exclusivamente por la Asociación Donne per le Donne mediante el uso de instrumentos electrónicos cuyo acceso queda reservado solo a personal autorizado. Se han tomado todas las medidas de seguridad informáticas necesarias para reducir al mínimo el riesgo de violación de la privacidad de los usuarios por parte de terceros. Le recordamos que la transmisión de sus datos personales queda siempre bajo su propia responsabilidad.

De acuerdo al Art. 7 del D. Lgs. 196/2003, Usted tiene el derecho a solicitar y obtener, en cualquier momento, el acceso, la cancelación o la modificación de sus datos personales o el bloqueo del mismo. Usted puede ejercer tales derechos mediante el envío de una comunicación escrita.

Por lo tanto autorizo la utilización de mis datos personales.

También libero de toda responsabilidad civil, penal, moral y objetiva al Presidente y todos los Directivos de la Asociación Donne per le Donne que por mi eventual conducta ilegal pueda dañar la imagen, la moral y la dignidad de la Asociación.

LEIDO LO EXPRESADO MAS ARRIBA

Ciudad _____

Fecha _____

Firma _____