

Progetu finantziau cun su dinai de sa Regione Autònoma de Sardigna cunforma a sa Lei 482/99 e a sa L.R. 22/2018.

DOMANDA DE PARTETZIPATZIONI Cursu Lìngua Sarda

Su/sa asutascritu/a _____

nàsciu/a su _____ in _____

residenti in _____ bia/pratza _____ n. _

e-mail: _____

tel./cell. _____

Pedit

de pigai parti a su Cursu de Lingua Sarda de 30 oras

Dòngiu su permissu a su manixu de is datus personalis cunforma a su D.Lgs. 196/2003 mudau cunforma a su D.Lgs. 101/2018 segundu is dispositzionis de su Regulamentu CE 2016/679.

Informatzionis:

ufitziulinguasarda2@gmail.com

Data

Firma