

INTERVISTA PER PARTECIPAZIONE AL CORSO

“Oltre le parole: Cerimonierə funebri Consapevoli”

Nome e Cognome	Telefono	Mail
----------------	----------	------

Quale esperienza hai sulle cerimonie funebri? Da quanto tempo celebri e in quale zona?

Quale formazione specifica hai sulle cerimonie funebri?

Professione - titolo di studio - città di residenza

Raccontaci il motivo per cui vorresti fare il corso e le tue aspettative

Come sei venutə a conoscenza del corso?

Autorizzo SoCrem Cagliari APS al trattamento dei miei dati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), solo per le attività riferite al corso di formazione.

Luogo e data _____ Firma _____