

## Modulo di Registrazione TANDEM LINGUISTICO

Il/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Lingua madre \_\_\_\_\_

Corso di Studi \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Residenza:

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Lingua/e offerta/e \_\_\_\_\_ Lingua richiesta \_\_\_\_\_

Interessi (cinema, sport, musica...) \_\_\_\_\_

Periodo in cui si preferirebbe svolgere il Tandem: da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Numero di ore per settimana per le attività di Tandem \_\_\_\_\_

Disponibilità oraria:  Mattina  Pomeriggio  Sera

### AUTORIZZA

ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

*l'Università degli studi di Cassino e del Lazio Meridionale – Centro Linguistico di Ateneo, al trattamento in forma cartacea e informatica dei dati sopraindicati, esclusivamente a fini interni. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'iscrizione al Tandem Linguistico.*

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_