**MODULO D’ISCRIZIONE**

**Alla conferenza internazionale:**

**Includere la disabilità nella cooperazione allo sviluppo: esperienze di collaborazione tra governi, ONG e organizzazioni di persone con disabilità**

18 novembre 2015 | 09:00 – 17:00 – Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale - Roma

Per registrarsi è necessario compilare questo modulo per ogni persona della propria organizzazione e inviarlo alla segreteria della conferenza: *includingdisability@aifo.it*

Termine ultimo per l’iscrizione: 12 novembre 2015.

1) DATI NECESSARI PER L’ISCRIZIONE

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. di passaporto/carta d’identità** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organizzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2: ULTERIORI INFORMAZIONI

Per garantire una piena partecipazione, si prega di comunicare qualsiasi bisogno relative all’accessibilità.

**Segnalazione in caso di disabilità**

[ ]  visiva; [ ]  motoria; [ ]  uditiva; [ ]  altro (per favore specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segnalazione di eventuali esigenze alimentari** (per favore specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segnalazione di eventuali altra esigenza specifica** (in caso, specificare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segnalazione di necessità di un assistente personale per viaggiare o partecipare alla conferenza

[ ]  Sì [ ]  No In caso affermativo, specificare i dati:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. di passaporto/carta d’identità** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMAZIONI GENERALI

Comunicazioni

Tutte le comunicazioni con gli ospiti registrati avverranno tramite email. Si prega dunque di informare la segreteria di qualsiasi eventuale cambiamento di indirizzo email dopo l’iscrizione. Si prega anche di informare tempestivamente la segreteria di qualsiasi cambiamento o di una eventuale cancellazione.

PRIVACY

Le informazioni e i dati personali raccolti per l’iscrizione alla conferenza saranno trattati secondo quanto stabilito dalla legge nazionale sulla privacy.

Indicare, per favore, se si desidera includere il proprio nominativo nella lista dei partecipanti (che verrà distribuita a tutti gli iscritti):

[ ]  Sì [ ]  No

 Firma

SEGRETERIA DELLA CONFERENZA

Valentina Pescetti , Coordinatrice del progetto RIDS "Cooperare per Includere"

Skype: cooperare.includere - Cell. ++39.338.6289722 - tel: ++39.051.4393.219

Maria Elisa Marzotti - Cell. ++39.329.6273954 - Fax: ++039 051 434046

Email: *includingdisability@aifo.it*.

***Termine ultimo per l’iscrizione: 12 novembre 2015***