1. Cognome
2. Nome
3. E- mail
4. Anno di nascita
5. Provincia di residenza
6. Comune di residenza
7. Numero di telefono /cellulare
8. Indica la tua professione o attività
9. Conosci la mission del volontario NpL? Qual è?
10. Sei già in contatto con la biblioteca che aderisce a NpL più vicina?

* Sì
* No

1. Fai parte di un gruppo di volontari NpL?

* Sì
* No, non ancora
* Ne facevo parte in passato

1. Chi è il referente/persona di riferimento per NpL nella tua zona?
2. Hai già partecipato a una formazione per volontari o operatori NpL

* Sì
* No

1. Indica la tipologia, la data e il luogo dell'ultima formazione NpL alla quale hai partecipato, possibilmente anche il nome dei relatori
2. Indica la tua disponibilità per le iniziative NpL: giorni della settimana e orari
3. In quali contesti preferiresti svolgere il ruolo di volontario NpL? Più di una risposta possibile

* Contesto socio-sanitario (ambulatori, consultori, pediatrie di comunità, ospedali ecc…)
* Biblioteche
* Scuole (asili nido, scuole dell’infanzia)
* Luoghi della città frequentati dalle famiglie (centri per le famiglie, piazze, parchi ecc..)

1. Quali sono le tue aspettative legate all'incontro formativo?
2. Sei disposto a prendere parte ad iniziative NpL anche in comuni limitrofi?

* Sì
* No

1. Altre eventuali note che ritieni utili alla valutazione della richiesta di iscrizione
2. Acconsenti al trattamento dei tuoi dati personali? (inserire regolamento privacy da approvare)