

ALL'ISTITUTO DI GESTALT THERAPY H.C.C. KAIROS s.r.l.

Il / La Sottoscritto/a nato/a a il
Codice Fiscale.....
Residenza: Via..... N..... Città..... Cap.....
Recapiti Telefonici..... Fax.....
E-Mail.....
Professione.....

chiede di essere iscritto/a al

CORSO DI SUPERVISIONE E PERFEZIONAMENTO II EDIZIONE

LABORATORIO DI SUPERVISIONE - SEDE DI ROMA

Sono stati richiesti crediti ECM. La Commissione di Valutazione E.C.M. ha assegnato all'evento n° ____ Crediti Formativi per _____.

E' prevista una quota di partecipazione di:

- €.600,00, iva inclusa (per l'intero corso) (barrare casella);

- €. 100,00 ad incontro, iva inclusa, senza accreditamento.

In tal caso evidenziare tale scelta barrando la casella a seguire il singolo o i singoli seminari ai quali si intende limitata la partecipazione:

- 15.05.2010
- 12.06.2010
- 03.07.2010
- 21.10.2010
- 06.11.2010
- 12.12.2010

I pagamenti potranno essere effettuati tramite bonifico bancario intestato a: Istituto di Gestalt Therapy H.C.C. Kairòs s.r.l. - Banca Agricola Popolare di Ragusa - IBAN: IT77Q0503617004CC0041071439.

Consapevole che per l'acquisizione dei crediti ECM è necessaria la presenza effettiva per il 100% della durata dell'evento, il sottoscritto si impegna a frequentare il corso di formazione suddetto come da programma divulgato.

Si allega fotocopia del proprio codice fiscale.

Luogo e data _____

firma: _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

E DICHIARAZIONE DI CONSENSO EX ART. 23 e 26 DEL D. LGS. 196/2003

1. I dati personali da Lei forniti all'Istituto di Gestalt Therapy -H.C.C. S.r.l., saranno trattati, in correlazione al corso di formazione che La riguarda, secondo i fini istituzionali dell'Istituto, nell'ambito delle norme legislative e regolamentari in materia scolastica e per l'assolvimento dei compiti di carattere amministrativo, fiscale e assicurativo. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei Dati sensibili, nei limiti indicati dalla Autorizzazione generale del Garante. 2. Il trattamento verrà effettuato con modalità cartacee e informatiche. 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio, nella misura in cui è necessario per l'adempimento degli obblighi istituzionali e contrattuali da parte dell'Istituto di Gestalt; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di esecuzione del contratto. 4. L'Istituto è autorizzato a comunicare i dati personali e sensibili a soggetti pubblici, nei casi previsti dalle leggi e dai regolamenti per l'assolvimento delle rispettive finalità istituzionali, nonché a quei soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate al punto 1 ed inoltre a soggetti pubblici o privati al fine di eventuali contatti di selezione per occasioni di lavoro. L'Istituto è altresì autorizzato a trattare e comunicare i dati personali per finalità di promozione commerciale e di analisi del mercato, volte a migliorare il servizio offerto o a far conoscere i nuovi servizi formativi. 5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 7 e 13 del D. Lgs. 196/2003, quali, innanzitutto, il diritto di ottenere in qualsiasi momento la conferma circa l'esistenza o meno dei medesimi dati, il diritto di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, il diritto di chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. 6. Il titolare del trattamento è l'Istituto di Gestalt Therapy -H.C.C. Kairòs S.r.l., con sede legale in Ragusa, Via Virgilio 10, in persona del legale rappresentante *pro tempore* domiciliato presso la sede dell'Istituto. Il sottoscritto esprime liberamente, ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. lgs. 196/2003, il consenso affinché l'Istituto di Gestalt Therapy - H.C.C. Kairòs S.r.l. proceda al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali e sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo e data _____

Firma: _____