



Il/La sottoscritto/a
 Nato/a a..... il
 Codice Fiscale
 Residente a Via e n. civico
 Recapito telefonico
 E-mail
 Professione

chiede di essere iscritto/a al seminario

“Il triangolo primario: nuove prospettive a confronto”

che si terrà a Roma il 06.05.2010 dalle ore 09.00 alle ore 19.00

A tal fine invia l’iscrizione entro il 24.04.10 a: info@gestaltherapy.it o tramite fax al n. 0932-682227. La partecipazione al seminario è gratuita.

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 Lei 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: _____