

RAGUSA  
sede legale e amministrativa  
97100 Ragusa  
Via Virgilio, 10  
Tel. +39 0932 682109  
Fax: +39 0932 682227

VENEZIA  
30174 Mestre [VE]  
Via Lazzari, 10  
Tel. 39 041 5042055

ROMA  
00161 Roma  
Via Catania, 1  
Tel. +39 028.3615444

**SCHEDA DI REGISTRAZIONE (n. 2 fogli)**  
**“Il lavoro corporeo in psicoterapia e la specificità della Gestalt Therapy”**  
**Mestre, 18-19 ottobre 2013**

( Scrivere in stampatello)

Dati Anagrafici			
Cognome			
Nome			
Luogo e data di nascita			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
Tel.	Cell.		
E-mail			
Professione (specificare eventuale servizio di appartenenza)			
Ordine o Collegio o Associazione Professionale _____ della provincia o Regione			
Provincia in cui opera prevalentemente			
Codice fiscale:		P. IVA:	

**Informativa sulla privacy: 1.** I dati personali forniti all'Ist. Gestalt Therapy -H.C.C. Kairòs srl saranno trattati, secondo i fini istituzionali dell'Istituto, nell'ambito delle norme in materia, 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'Ist. di Gestalt; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale 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 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.

Tanto premesso, il sottoscritto esprime liberamente, ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. lgs. 196/2003, il proprio **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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2013

Firma

\_\_\_\_\_

Alla scheda di registrazione che inoltrò **entro il giorno 04/10/2013** via e-mail a [info@gestalttherapy.it](mailto:info@gestalttherapy.it) o via fax al n. 0932-682227 io sottoscritto allego dichiarazione di partecipare al convegno "Il lavoro corporeo in psicoterapia e la specificità della Gestalt Therapy"

a titolo gratuito in quanto

- Tutor di un allievo della Scuola di Specializzazione riconosciuta dal MIUR dell'Istituto Gestalt Therapy hcc Kairos (indicare nome allievo \_\_\_\_\_)
- Studente di Psicologia o Medicina (allegare copia libretto iscrizione).

versando **entro e non oltre il 04/10/2013** la quota di

- Euro 50,00** compresa IVA in quanto ex-allievo dell'Istituto
- Euro 70,00** compresa IVA in quanto esterno all'Istituto

tramite bonifico bancario intestato a:

---

Istituto di Gestalt Therapy hcc Kairos srl - c/o la

Banca Agricola Popolare di Ragusa agenzia n.4 Ragusa, Via Risorgimento n.11

**IBAN: IT 77 Q 05036 17004 CC0041071439**

---

**Il convegno avrà luogo presso lo spazio eventi dell'Officina del Gusto con la quale si è concordato un menù a tariffa agevolata (piatto unico +acqua+caffè a euro 10,00; secondo piatto+acqua+caffè a euro 11,00). Per ragioni organizzative la preghiamo di prenotare l'eventuale pranzo del venerdì e/o sabato entro il giorno 04/10 scrivendo a [veneziam@gestalttherapy.it](mailto:veneziam@gestalttherapy.it).**

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2013

**Firma**

\_\_\_\_\_