

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome

Data di nascita Luogo di nascita (Città-Stato)

Titolo di studio

Professione

Telefono di casa e cellulare

E-mail

Residenza (via, n°civico, CAP, Città, Provincia)

Ente di appartenenza (se si appartiene ad un ente):

Partita Iva o Codice Fiscale

La ricevuta deve essere intestata a:

Persona da contattare per eventuali comunicazioni urgenti

Cognome e Nome

Telefono Fax

Clausole contrattuali

Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto, deve essere inviato per posta elettronica all'indirizzo paula75@hotmail.it.

Il corso si svolgerà a Melilli (SR), la parte teorica presso il Palazzo Comunale sito in p.zza Filippo Criscimanna, la parte pratica presso la Piscina Comunale sita in via Sandro Pertini. E' possibile richiedere la restituzione della quota di iscrizione versata se il recesso avviene entro **3 giorni solari precedenti l'inizio del corso**. Dopo tale termine non è previsto alcun rimborso.

La disdetta dovrà essere comunicata tramite e-mail e sarà valida dopo nostra dichiarazione di ricezione.

L'ente organizzatore si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato, qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscritti previsto, dandone comunicazione via e-mail ai partecipanti richiedenti entro **3 giorni lavorativi prima della data di inizio corso**; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri. L'ente si riserva inoltre la facoltà di modificare il programma/sede del corso e/o sostituire i docenti indicati con altri docenti di pari livello professionale per esigenze organizzative.

Il 1° versamento deve essere effettuato all'Associazione San Giorgio, Contrada Cozzo delle Forche - 96011 Augusta, Banca Carige Augusta IBAN IT86T0617584620000000213780.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30.6.2003, n.196 e succ. convenzioni.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione, elenchi).

I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Inoltre i nominativi dei candidati che supereranno il corso verranno inseriti in una lista di operatori TMA che sarà pubblicata sui siti della Terapia Multisistemica in Acqua. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art.7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, ecc.) inviando una richiesta scritta all'indirizzo paula75@hotmail.it.

Qualora non desidero la diffusione dei dati personali (nome, qualifica, azienda e e-mail) agli altri partecipanti al corso, barri la casella

riportata qui a fianco non desidero

Qualora non desidero ricevere ulteriori informazioni, barri la casella

riportata qui a fianco non desidero

Allega Curriculum Vitae in formato europeo.