



Scheda di iscrizione al Corso di Formazione FAD

“Acquisire Competenze nelle Attività Socio Educative”

MODALITÀ' DI ISCRIZIONE

La presente scheda di iscrizione va compilata in tutte le sue parti e inviata all'indirizzo di posta elettronica a: loryuniv@gmail.com

Il sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Indirizzo del Domicilio _____

Codice Fiscale: _____

Professione: _____

Eventuale iscrizione all'Albo Professionale n° _____

E mail _____ Recapito tel. _____

Chiede di

Frequentare il corso di formazione in:

- F.A.D** in video call individuale più invio materiale didattico, al costo € 70,00 .
- In Presenza** presso lo Studio, più materiale per esercitazioni, al costo di € 98,00.

* al costo di ogni corso verrà applicato un sovrapprezzo di € 2,00 per la marca per la fatturazione.

** barrare il corso a cui si intende partecipare.

Data _____

Firma _____

Coordinate per effettuare il pagamento del corso: IBAN: IT98H0306939300100000003137,

NB: Indicare nella causale “ Iscrizione al corso Acquisire Competenze nelle Attività Socio Educative.

Legge sulla privacy ai sensi del D.Lgs 196\2003

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196\2003, i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e\o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa. I dati verranno trattenuti per tutta la durata e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Gli interessati potranno, in ogni momento, esercitare i diritti di cui all'art. 7 e ss. Del D.Lgs 196\2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei propri dati, nonché opporsi al loro utilizzo per le finalità indicate. Titolare e responsabile **Dott.sa Loretta Giacomozzi dei sopra indicati trattamenti con sede in Via Del Pentagono 10 Anzio – Rm I dati saranno trattati dalla citata titolare dello Studio Professionale “Progresso Sociale” Consulenza e Formazione.**