



Domanda di iscrizione
SEMINARIO
“La pratica riflessiva nelle professioni di aiuto”
17 Marzo 2018 – ore 15.00

da inviare all'indirizzo mail aforismacoop@gmail.com

Dati anagrafici

Nome: _____ Cognome: _____
Nato/a a: _____ Il: _____
Residente a: _____ in via _____ n° _____
Cell: _____ E-mail: _____

Studi e occupazione

Laureato/a in: _____

Occupazione: _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Bonifico bancario di € 20 quale quota di iscrizione versata a A.FO.RI.S.MA. Cooperativa Sociale Onlus BANCA CREDEM, IBAN: IT61 0 030 3242 8410 1000 0002 831.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali”, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data.....

Firma.....

A.FO.RI.S.MA.

ALTA FORMAZIONE · RICERCA · SOCIALE · MANAGEMENT

Cooperat va Sociale Onlus

Sede legale: 88046 Lamezia Terme (CZ) · San Michele, 1

P.IVA e C.F. 03538930797 · N. REA CZ-202855 · VV-173577 · N. ISCR. ALBO C119318

TEL. 339.3964058 · Segreteria: 331.9750142

E-mail: aforismacoop@gmail.com · aforismacoop@pec.it · Sito: www.aforismacoop.com