



MODULO DI ISCRIZIONE PER WORKSHOP PER I DISTURBI SPECIFICI
DELL' APPRENDIMENTO

(Si prega di restituire il presente modulo compilato a mezzo mail all'indirizzo: seminari@tieniamente.it)

Cognome e Nome :

Indirizzo di residenza:

Titolo di Studio :

Telefono : Cellulare : e-mail :

Attuale occupazione :

C.F. / P. I.V.A. :

Il contributo di partecipazione di € 30,00 potrà essere versato in un'unica soluzione entro il 15/10/2015 a mezzo bonifico bancario intestato a:

Intestatario: ASSOCIAZIONE T.A.M. TIENI A MENTE

Presso: UNICREDIT BANCA

IBAN: IT 02 M 02008 03428 000102387020

Causale: SOSTEGNO A WORKSHOP PER I DISTURBI SPECIFICI DELL' APPRENDIMENTO

I dati da me forniti, ivi compresi i dati sensibili, sono trattati ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la mia riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi.

I dati da me forniti potranno essere trattati statisticamente in forma anonima per permettere all'Associazione TAM – Tieni a Mente di avere dei dati sensibili sulla partecipazione al corso base per tecnico comportamentale.

Il trattamento dei dati per le finalità sopraindicate avrà luogo anche con modalità automatizzate ed informatizzate e manuali, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge. I dati saranno conservati per i termini di legge e trattati da parte di dipendenti e/o professionisti da questa incaricati, i quali svolgeranno le suddette attività sotto la diretta supervisione e responsabilità del legale rappresentante.

Autorizzo l'Associazione a contattarmi a mezzo mail per tenermi aggiornato/a su ulteriori corsi di formazione organizzati dall'associazione TAM – Tieni A Mente.

Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali con le modalità, finalità e caratteristiche di cui sopra indicati.

Data : Firma per accettazione: