MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE

"L'INTERVENTO EDUCATIVO BASATO SUI PRINCIPI DELL'ABA (APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS) PER IL DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO"

Nome _____Cognome _____

Data e luogo di nascita_____

Indirizzo_____

CAP _____Città _____Provincia _____

e-mail: _____numero di telefono: _____

Codice fiscale_____

Eventuale P.IVA per l'intestazione della fattura _____

Codice Destinatario_____

Professione_____

CLAUSOLA DI CONTRATTO

Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto, deve essere inviato per posta elettronica all'indirizzo salvagostudio@gmail.com. Soltanto dopo aver ricevuto conferma telefonica o via mail dell'accettazione della domanda deve essere effettuato il bonifico (entro 3 giorni dalla data della mail di accettazione) di 50 Euro + IVA 22% (Totale **61 Euro**) a conferma dell'iscrizione. Copia del bonifico deve essere inviata a salvagostudio@gmail.com. Il corso si svolgerà a Cagliari il 13 Aprile 2019 in Via Galassi n°2. Dopo aver pagato la quota di iscrizione, in caso di disdetta, non è possibile richiedere la restituzione della quota stessa. La Dott.ssa Azzurra Salvago, organizzatrice dell'evento, si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato, qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscritti previsto (10 partecipanti), dandone comunicazione via e-mail ai partecipanti richiedenti 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. La Dott.ssa Azzurra Salvago 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 versamento di **61,00 Euro** deve essere effettuato su CC intestato a: Azzurra Salvago. **IBAN: IT93A0101504809000070512273,** specificando la causale: Iscrizione corso "L'INTERVENTO EDUCATIVO EFFICACE PER IL DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO".

Dichiaro di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità organizzative

_____

Luogo, data e firma del richiedente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR – Regolamento UE 2016/679)

da compilare e inviare insieme alla domanda di partecipazione

In questa informativa le spiego come vengono gestiti i dati che inserisce in questo modulo, al fine di esprimere un consenso informato e consapevole al trattamento dei suoi dati e/o richiedere eventuali modifiche o cancellazioni. L'informativa ha lo scopo di comunicarle nel modo più chiaro e comprensibile, in accordo al regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR – General Data Protection Regulation), come sono gestiti tali dati.

Per ogni informazione o richiesta relativa ai suoi dati personali puoi scrivere a azzurrasalvago@gmail.com; i dati di contatto del titolare del trattamento sono i seguenti: Azzurra Salvago, Psicologa, Albo n. 1116, via Galassi 2, 09131 Cagliari, tel. 3931913533, P.IVA 02978850929. I dati personali, nello specifico dati anagrafici, di contatto e di pagamento (nome e cognome, indirizzo, telefono, ecc.) sono necessari al fine di completare le procedure di selezione e iscrizione al corso, per il pagamento, per l'emissione di regolare fattura e per la realizzazione dell'attestato di partecipazione. Vengono utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei suoi dati personali. I dati personali verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico e con strumenti comunque automatizzati, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e, in ogni caso, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I suoi dati personali vengono conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata. I suoi dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro. I dati relativi alla fatturazione saranno archiviati nel rispetto delle norme fiscali. La restante documentazione sarà cancellata con la conclusione del corso. Ai suoi dati anagrafici, di contatto e di pagamento potranno avere accesso gli eventuali collaboratori debitamente autorizzati, nonché gli eventuali fornitori esterni, nominati, se necessario, responsabili del trattamento, che forniscono supporto per l'erogazione dei servizi. Se desidera chiedere di poter visionare la lista dei responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati potrà farlo utilizzando i dati di contatto sopra riportati. A certe condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'Incarico, lei potrà esercitare i diritti di cui al GDPR (artt. 15, 22). Ha diritto di chiedere: l'accesso ai dati personali che la riguardano, nonché la loro rettifica; la cancellazione dei dati personali, ove concesso dalla normativa vigente; l'integrazione dei dati personali incompleti; la limitazione del trattamento, ove concesso dalla normativa vigente; la copia dei dati personali da lei forniti, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (portabilità) e la trasmissione di tali dati ad un altro titolare del trattamento. L'esercizio di tali diritti soggiace inoltre ad alcune eccezioni finalizzate alla salvaguardia dell'interesse pubblico (ad esempio la prevenzione o l'identificazione di crimini) e di interessi dello Psicologo. Nel caso in cui Lei esercitasse uno qualsiasi dei summenzionati diritti, sarà onere dello Psicologo verificare che lei sia legittimato ad esercitarlo e le sarà dato riscontro, di regola, entro 30 giorni. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei suoi dati lo Psicologo farà ogni sforzo per rispondere alle sue preoccupazioni. Tuttavia, se lo desidera, lei potrà inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 ROMA - Fax: (+39) 06.69677.3785 - Telefono: (+39) 06.696771 - E-mail: garante@gpdp.it - Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____nato/a _____il____/____/_____ avendo ricevuto apposita informativa al trattamento dei dati personali, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa.

☐ FORNISCO IL CONSENSO ☐ NON FORNISCO IL CONSENSO

Luogo e data _____ Firma leggibile _____

Al termine del corso verrà scattata una foto dei partecipanti e pubblicata nella pagina Facebook e nel profilo Instagram dello Studio di Psicologia Salvago.

☐ FORNISCO IL CONSENSO ☐ NON FORNISCO IL CONSENSO