

MODULO ISCRIZIONE

Corso di Formazione “**LO PSICOLOGO IN FARMACIA**”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ e residente a _____ (_____) C.A.P. _____ in
Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____
Domicilio _____
Cell. _____ E-mail _____
C.F. _____ P. IVA _____
Professione _____

- Chiede di essere iscritto/a al Corso di Formazione: “**LO PSICOLOGO IN FARMACIA**” che si terrà nei giorni 14, 15 e 16 giugno 2013
- Prende atto che la Quota di iscrizione è di **Euro 350,00+IVA** pari ad **Euro 423,50** da versarsi all’atto dell’iscrizione
- Si impegna a trasmettere copia della contabile di avvenuto pagamento unitamente al presente modulo a mezzo fax 049 807 44 92 o e-mail info@cises.it.

Beneficiario:

CISES SRL Via Valerio Flacco n. 10 – 35128 Padova – P. IVA 02288000280 – Cod. Fiscale 07608180159
Banca Popolare di Vicenza – Sede di Padova – COD. IBAN IT 85 A 05728 12100 022570525370

Luogo _____, lì _____

(Firma autografa leggibile)

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo di quanto segue:

- il titolare del trattamento è CISES srl con sede legale a Padova, Via Valerio Flacco 10;
- il trattamento dei dati è finalizzato all’esecuzione di obblighi legali, contabili e fiscali disposti dalla legge nonché a fini statistici e all’invio di materiale informativo a contenuto scientifico, tecnico e culturale;
- il trattamento avverrà con supporti cartacei, informatici, elettronici e telematici atti a gestire i dati nel rispetto della normativa volta a garantirne la tutela;
- potrà essere soggetto a ripresa audio/video e le relative acquisizioni potranno essere trattate secondo le modalità sopra descritte di cui alla presente informativa;
- il conferimento dei dati da Lei forniti attraverso la compilazione dei modelli predisposti dalla società e/o la consegna di altri documenti è facoltativo; tuttavia il Suo rifiuto a conferire i dati o a consentirne il trattamento o la loro comunicazione comporterà l’impossibilità di poter usufruire dei servizi richiesti;
- i dati da Lei forniti e le acquisizioni audio/video vengono a conoscenza degli incaricati al loro trattamento, possono essere comunicati ad altri enti pubblici e/o privati nonché soggetti privati per le finalità di cui al punto b), nonché ai soggetti ai quali la facoltà di accesso e/o di conoscenza e/o di trattamento è consentita da disposizioni di legge o regolamenti;
- l’interessato potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 della 196/2003, disponibile presso la società stessa e sul sito www.garanteprivacy.it.

Preso atto di quanto sopra, il/la sottoscritto/a dichiara di acconsentire al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali nei limiti e per le finalità indicate nell’informativa, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia.

Data _____

(Firma autografa leggibile)