

Iscrizione CONVEGNO

DISCIPLINE E CULTURE NELLE PROFESSIONI DI AIUTO

L'evento è gestito da PerFormat srl, agenzia di formazione e consulenza e Provider ECM
in collaborazione con PerFormat Salute San Giuliano Terme

14 Maggio 2016 (ore 9:30 - 17:15) | Teatrino dei Granduchi c/o Bagni di Pisa Largo Shelley, 18 - San Giuliano Terme (PI)

Costo: € 35,00

gratuito per studenti universitari e allievi del Master in Counselling
(1°, 2° e 3° anno Pisa - 2° e 3° anno Genova, in quanto l'evento rientra nel piano didattico)

invito | **relatore** | **staff** | **studente universitario** | **allievo Master Counselling** (1°, 2°, 3° anno PI - 2°, 3° anno GE)

Pagamento: Bonifico Bancario (intestato a PerFormat srl – IBAN IT 31 N 03127 14000 000000000368 UNIPOL Banca)
IN CASO DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLEGARE COPIA DELLA TESSERA SANITARIA.

Il Convegno rilascia crediti: n.6,5 ECM e n.5 per COUNSELLOR, dietro esplicita richiesta

La quota di partecipazione all'evento, versata al momento della sottoscrizione della presente iscrizione, potrà essere rimborsata solo qualora l'evento non prenda avvio per motivi riconducibili a PerFormat s.r.l.

L'iscrizione sarà perfezionata mediante l'invio di conferma tramite messaggio mail

D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, la scrivente PerFormat srl, in qualità di Titolare del trattamento, Vi informa che verrà in possesso di Vs. dati qualificati dalla legge come "personali" (dati anagrafici, dati fiscali, numero telefonico, posta elettronica, riferimenti bancari e qualsiasi altro dato personale comune). Potrà, altresì, trattare la Vs. immagine e Vs. dati qualificati dalla legge come "sensibili". Con riferimento a tali dati riportiamo le seguenti informazioni:

Finalità e modalità del trattamento. I Vs dati personali "comuni" e "sensibili" verranno trattati per le esigenze connesse al regolare svolgimento dell'evento da Voi richiesto. In caso di richiesta di crediti formativi, i dati "comuni" potranno essere comunicati agli enti che rilasciano crediti formativi (es. Agenas per crediti ECM). Le immagini (foto e/o video) saranno raccolte dal personale PerFormat nei giorni dell'evento. In seguito le immagini (foto e/o video) saranno trattate da ns. incaricati e saranno pubblicate su supporti audio/video (quali dvd o simili) e su Internet, per la presentazione dell'attività svolta dalla società e per fini commerciali. La posa e l'utilizzo delle immagini sono effettuate in forma gratuita. Il Vs. indirizzo e-mail potrà essere utilizzato per l'invio di materiale informativo e promozionale concernente l'attività di formazione.

Conferimento dei dati. Il conferimento dei dati "comuni" è obbligatorio e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità dell'interessato a partecipare all'evento. Il conferimento dei dati "sensibili" e dei dati riguardanti la Vs immagine è facoltativo. Il conferimento del Vs. indirizzo e-mail per l'invio di materiale informativo e promozionale è facoltativo.

Diritti dell'interessato. Relativamente ai dati medesimi potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 (accesso, aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione e opposizione al trattamento) nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli 8, 9 e 10 del citato D.Lgs..

Titolare e Responsabile del Trattamento. Titolare del trattamento dei dati è PerFormat srl con sede in Via Giuntini 25, int.1 Navacchio i Cascina – Pisa c/o Polo Scientifico e Tecnologico. Responsabile del trattamento dei dati per il riscontro all'interessato è il Responsabile Amministrativo. L'elenco completo dei Responsabili del Trattamento è disponibile c/o la sede del Titolare e verrà fornito a richiesta dell'interessato.

Consenso

Nome _____	Cognome _____
Telefono _____	E mail _____

Residente in: _____ / _____ / _____
Città Provincia Via/Piazza N° civico CAP

Dati anagrafici (luogo e data nascita) _____

Dati fiscali: Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Dati professionali e occupazionali: _____
Professione Specializzazione

libero professionista dipendente privo di occupazione convenzionato

Richiesta Crediti ECM: SI | NO **Richiesta Crediti Counsellor**: SI | NO

Reclutato da Sponsor: SI | NO

Se l'intestatario della fattura è un soggetto diverso dal partecipante, indicare i dati per la fatturazione:
Denominazione intestatario: _____
Indirizzo (via, cap, città, provincia) _____
C.F. _____ P.I. _____

con la presente:

Dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi D.Lgs. 196/2003 e con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge, con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa medesima.

Firma _____

Attesta di aver ricevuto completa informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dichiara di acconsentire al trattamento delle immagini nei limiti e con le modalità riportate nell'informativa stessa.

Firma _____

Se NON si desidera ricevere informazioni commerciali da PerFormat, barrare la casella qui a fianco

Come è venuto/a a conoscenza dell'iniziativa formativa proposta da PerFormat?

<input type="checkbox"/> ex allievo/a	<input type="checkbox"/> sito web www.performat.it
<input type="checkbox"/> brochure/locandine	<input type="checkbox"/> mailing list PerFormat
<input type="checkbox"/> cliente Sponsor	<input type="checkbox"/> altra fonte (specifica)

Luogo e data _____