

in collaborazione con



**Modulo di richiesta di partecipazione al corso di formazione
“DOCENTINYOGA” 15-16-17 giugno 2012
Centro di formazione Castelbasso – Bresimo, Val di Non, Trentino**

**Al Coordinatore del corso
dott. Emil Girardi**

DATI DEL/LA PARTECIPANTE
(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile)
(dati necessari per il contatto e l'intestazione della fattura)

Nome _____ Cognome _____

Indicare metodo di pagamento desiderato: contanti al corso anticipo tramite bonifico bancario

Indicare il mezzo utilizzato per salire a Castelbasso: macchina treno

Codice Fiscale per l'intestazione della fattura _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

Data: _____

Firma

Informativa sulla PRIVACY da compilare e consegnare assieme alla domanda di partecipazione al corso di formazione

INFORMATIVA

La informiamo ai sensi dell'art.10 della Legge 31.12.1996 n° 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali " che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività di questo progetto.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o registrati su supporti elettronici ed elaborati solo ed esclusivamente in rapporto all'attività del progetto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96.

CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dagli artt. 11 e 20 della Legge 675/96 al trattamento dei miei dati personali per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli art. 22, 23, 24 Legge 675/96, al loro trattamento.

Titolare dei dati è Canalescuola Soc. Coop. via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT
info@canalescuola.it

In Fede

Data _____

Firma_____

N.B. per la richiesta di partecipazione al corso di formazione

La domanda deve essere compilata in tutte le sue parti obbligatoriamente, in STAMPATO MAIUSCOLO.

È obbligatorio allegare il modulo della privacy firmato.

Il presente modulo e il modulo della privacy firmato, devono essere spediti con oggetto “richiesta di partecipazione al corso di formazione DOCENTINYOGA”

tramite posta elettronica all'indirizzo info@canalescuola.it

tramite posta ordinaria Canalescuola Soc. Coop., Via Wolkenstein 6 – 39100 Bolzano

tramite fax 0471/979580

tramite consegna a mano presso la sede di Canalescuola.

Essendo disponibili solo 20 posti invitiamo tutti ad affrettarsi nella prenotazione per assicurarsi il posto. Eventuali selezioni saranno fatte solo sulla base della rapidità dell'invio della domanda di partecipazione. Il termine delle iscrizioni è fissato al 1 giugno 2012.

Verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione immediatamente al ricevimento della domanda di partecipazione.

Il pagamento della quota di partecipazione potrà essere saldato tramite bonifico bancario entro e non oltre l'11 giugno 2012.

Coordinate bancarie:

Canalescuola Soc. Coop.

Cassa di risparmio, filiale Dodiciville

CIN A

ABI 06045

CAB 11613

C/C 000005000878

IBAN: IT74 A 06045 11613 000005000878

Per informazioni rivolgersi a

Emil Girardi, cell. 328 7248537

E-mail: info@canalescuola.it