

in collaborazione con



**Modulo di richiesta di partecipazione al corso di formazione  
“DOCENTINYOGA” 23-24-25 maggio 2014  
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 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 Coop. Soc. onlus 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 DOCENTINYOGA”**

- tramite posta elettronica all'indirizzo [info@canalescuola.it](mailto:info@canalescuola.it)
- a mano o tramite posta ordinaria Canalescuola Coop. Soc. ONLUS, Via Wolkenstein 6 – 39100 Bolzano
- tramite fax 0471/979580
- presso i laboratori “Aiutami a fare da solo” loro sedi territoriali

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 5 maggio 2014.**

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 il 19 maggio 2014 .**

Coordinate bancarie:

**Canalescuola Coop. Soc. ONLUS**

**Cassa di risparmio, filiale Dodiciville**

**CIN A**

**ABI 06045**

**CAB 11613**

**C/C 000005000878**

**IBAN: IT74 A 06045 11613 000005000878**

**Per informazioni rivolgersi a**

Canalescuola 0471979580

Emil Girardi, cell. 328 7248537

Scrivendo a [info@canalescuola.it](mailto:info@canalescuola.it)