

Modulo di richiesta di partecipazione al corso di formazione
“ERBE SELVATICHE ATTRAVERSO LE 4 STAGIONI”

corso di formazione esperienziale in 4 moduli sul riconoscimento e l'utilizzo delle erbe aromatiche e piante officinali

BOLZANO – BRESIMO
SETTEMBRE 2017 – GIUGNO 2018

Al Coordinatore del corso
dott. Emil Girardi

INDICARE IL MODULO A CUI CI SI INTENDE ISCRIVERE

- 1° modulo Learning Resort Castelbasso: 29-30 settembre e 1 ottobre 2017
- 2° modulo CanalescuolaLAB Bolzano: 25 novembre 2017
- 3° modulo Learning Resort Castelbasso: 20-21-22 aprile 2018
- 4° modulo Learning Resort Castelbasso: 8-9-10 giugno 2018

OPPURE:

- Iscrizione a tutto il corso ovvero a tutti e 4 i moduli

DATI DEL/LA PARTECIPANTE

(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile in stampato maiuscolo!)
(dati necessari per il contatto e l'intestazione della fattura)

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allegare copia del codice fiscale alla presente domanda d'iscrizione

Eventuale P.IVA per l'intestazione della fattura _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

Indicare il mezzo utilizzato per salire a Castelbasso: macchina treno autobus

Notizie riguardanti il/la richiedente:

Professione: _____

Altri corsi sulla tematica frequentati: _____

CLAUSOLA DI RITIRO

Se il/la partecipante, per qualsiasi ragione, intende ritirarsi dall'iscrizione al corso, valgono le seguenti condizioni di ritiro:

- La tassa d'iscrizione di **50€ non è rimborsabile in nessun caso**, tranne se il corso è cancellato da Canalescuola.
- In caso di ritiro **fino a 5 giorni** prima del corso non verrà trattenuta nessuna quota dal costo del corso;
- Oltre questo termine non sarà possibile rimborsare la quota del corso.

Il ritiro va comunicato per iscritto, anche via e-mail, a Canalescuola Coop. Soc. onlus, all'indirizzo riportato nella conferma d'iscrizione. Farà fede la data di ricezione della e-mail o della comunicazione scritta della dichiarazione di rinuncia.

Data: _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

da compilare e consegnare insieme alla domanda di partecipazione

INFORMATIVA

AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

La informiamo ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali che emergeranno nel corso dell'intervento formativo saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione delle prestazioni professionali strettamente inerenti l'attività e per potere adempiere ai conseguenti obblighi legali. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti utilizzando supporti cartacei e/o informatici; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza. L'acquisizione dei dati personali, anche di quelli eventualmente idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni, o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale, nonché di quelli idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere soggetto di trattamento solo con il Vostro consenso scritto.

Precisiamo che rifiutando tale consenso non saremo in grado di svolgere l'opera professionale e che pertanto rinunceremo all'incarico conferito. I dati personali "sensibili" non verranno comunicati o diffusi a terzi per nessun motivo e saranno da noi trattati limitatamente al perseguimento degli scopi di cui all'incarico professionale conferito. Potrete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del sopra citato D.Lgs. - *Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.*

CONSENSO

preso atto della presente informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in qualità di genitore – responsabile legale esprimo il consenso al trattamento dei dati sensibili di mio/a figlio/a minore per gli scopi di cui all'incarico professionale conferito a:

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

DICHIARA DI AUTORIZZARE

Canalescuola alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenente l'immagine propria o del/la minore proprio/a figlio/a in riferimento alla partecipazione dell'attività educativa e didattica realizzata dagli operatori di Canalescuola e all'utilizzazione e diffusione dell'immagine per la realizzazione di prodotti audio-video, multimediali anche diffusi tramite i canali internet di Canalescuola. Dichiara inoltre di non pretendere nulla in termini di compenso per la ripresa, l'utilizzazione in tutto o in parte e la diffusione di tale immagine.

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 ERBE SELVATICHE”**

- tramite posta elettronica info@canalescuola.it oppure canalescuola@pec.it
- tramite fax 0471/089811

È richiesta la consegna degli originali dell'iscrizione il primo giorno di corso.



Le richieste dovranno pervenire entro 15 giorni dall'inizio di ogni modulo

Il corso sarà **attivato** al raggiungimento di **almeno 12 iscritti**.

Essendo disponibili posti limitati 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.

Verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione tramite posta elettronica.

La quota di partecipazione, fissata a 250€ per ogni singolo modulo e a 650€ per l'iscrizione a tutto il corso ovvero a tutti e 4 i moduli, può essere saldata tramite bonifico bancario dopo la ricezione della conferma d'iscrizione, in ogni caso entro e non oltre 10 giorni dalla comunicazione di pagamento inviata dalla segreteria organizzativa.

Conferma di partecipazione è data dal versamento della quota d'iscrizione al corso.

ATTENZIONE:

Nel bonifico bancario indicare tassativamente nella causale "CORSO ERBE + nome-partecipante".

Coordinate bancarie per il pagamento della quota di partecipazione:

Canalescuola Coop. Soc. ONLUS

Banca: Cassa di Risparmio Sparkasse, 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 328 7248537

E-mail: info@canalescuola.it