

in collaborazione con



**Modulo di richiesta di partecipazione al corso di formazione
“EDUCANDOINYOGA” 17-18-19 aprile 2015
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 o Partita IVA _____

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

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. Dichiaro 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 EDUCANDOINYOGA – nome partecipante”

- tramite posta elettronica all'indirizzo 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 4 aprile 2015.

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 all'atto dell'iscrizione comunque entro e non oltre il 4 aprile 2015. Il pagamento della quota d'iscrizione è garanzia di conferma di riserva del posto.

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