



**Modulo di richiesta di partecipazione al corso di formazione
sul “Riconoscimento e Utilizzo delle Erbe Selvatiche”**

I° LIVELLO BASE

6-7-8 maggio 2016

Centro di formazione Learning Resort “Castelbasso” | Bresimo | Val di Non | Trentino

**Al Coordinatore del corso
Luca Tesaro**

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 _____

Eventuale P.IVA per l'intestazione della fattura _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

CLAUSOLA DI RITIRO

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

- In caso di ritiro **fino a 7 giorni** prima del corso viene trattenuto al partecipante il 50% del costo totale del corso;
- Oltre questo termine non sarà possibile rimborsare nessuna quota.

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 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 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

Autorizzo espressamente l'informativa, il consenso e la dichiarazione di autorizzazione

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 1° livello sulle erbe selvatiche”

- 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 0471/089811

È obbligatorio consegnare i documenti d'iscrizione originali al momento del check-in ovvero all'arrivo a Castelbasso.

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 26 aprile 2016.

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

Il pagamento della quota di partecipazione può essere saldato tramite bonifico bancario entro e non oltre i termini che verranno indicati per e-mail dal responsabile del corso.

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

ATTENZIONE:

Nella causale del bonifico bancario indicare tassativamente "Nome e Cognome partecipante + corso erbe".

Coordinate bancarie per il pagamento della quota di partecipazione:

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

Luca Tesaro 328 0324475

E-mail: letesacro@canalescuola.it