

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO INTEGRATO DI ALTA FORMAZIONE PER TECNICO DEL COMPORTAMENTO **ABA** REGISTRATO **RBT™**.

Da inviare all'indirizzo mail segreteria@artemide.social allegando copia di un documento di identità

DATI PARTECIPANTI

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Luogo e Data nascita _____

Cell. _____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 530,00

La segreteria verificherà l'effettiva regolarità dell'iscrizione. La somma anticipatamente versata dal partecipante viene costituita quale deposito cauzionale fino alla conferma; pertanto, la fattura fiscale sarà emessa dopo tale data. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di 15 partecipanti, la somma sarà restituita a mezzo bonifico bancario.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario – IBAN : IT14 X089 8774 7900 0000 0043 325 - Banca di Credito Cooperativo Terra di Lavoro - S. Vincenzo. **Causale:** Corso di Formazione RBT ;

Intestato a : Artemide Società Cooperativa Sociale Onlus

Luogo di svolgimento: Ente Artemide, Via Madonna dell'Olio 201, Aversa (Ce)

Info: 081 890 84 03 -366 582 82 86

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Si informa il partecipante al corso che, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. N 196/2003, i dati personali, anche sensibili, qualora presenti, riportati sul modulo di iscrizione saranno trattati in forma cartacea ed automatizzata dall'Ente Artemide per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso.

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy e presto consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra espresse (campo obbligatorio)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui riportata che dichiara di aver letto in ogni sua parte, dà il proprio consenso al trattamento dei suoi dati, anche sensibili, qualora presenti, anche per finalità di informazione commerciale, di studi statistici e di ricerche di mercato.

Il presente consenso è subordinato al rispetto, da parte del titolare del trattamento, della vigente normativa.

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy e presto consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra espresse (campo obbligatorio)

NB: per essere valido, il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in tutte le sue parti, contenere l'approvazione delle clausole obbligatorie ed essere accompagnato da un documento d'identità.

Data _____ Firma _____