

Modulo di iscrizione

Corso di Psicologa delle Cure Primarie

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte e di inviarlo, insieme alla ricevuta di pagamento della prima rata, a info@centromethod.it

Nome e cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo

Nazionalità

Email

Numero di telefono

Titolo di studio

Professione

Iscr. Ordine Psic.

Codice Fiscale

Partita IVA

DATA |_____| / |_____| / |_____||

FIRMA

a) La informiamo, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti con l'invio facoltativo e volontario del presente modulo saranno oggetto di trattamento da parte della ns. associazione, nel rispetto della normativa sopra menzionata.

b) Il trattamento dei dati personali da Lei forniti sarà effettuato da ns. personale appositamente incaricato con l'ausilio di strumenti manuali e informatici, e comunque con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. La informiamo altresì che i dati personali oggetto di trattamento potranno essere comunicati a terzi nel caso in cui ciò sia necessario; i dati non saranno diffusi. I dati saranno conservati per il solo tempo necessario all'espletamento della finalità sopra indicata.

c) La invitiamo a non inviare nominativi o altri dati personali di soggetti terzi che non siano strettamente necessari. Ricordiamo che la trasmissione dei dati personali a Centro Method avviene sotto la Sua diretta responsabilità.

d) Le garantiamo la massima cautela nel trattare i dati da Lei forniti al fine di garantirne la sicurezza e la riservatezza in conformità a quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. L'art. 7 del citato Decreto Le conferisce in ogni caso la possibilità di esercitare specifici diritti, tra i quali la facoltà di richiedere gratuitamente l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione ovvero l'integrazione di detti dati. Per l'esercizio di tali diritti potrà contattare senza formalità, Centro Method - Istituto Psico Medico Pedagogico Via S. Pertini, 16 - 56035 Perignano-Lari (PI) info@centromethod.it

Titolare del trattamento è Centro Method - Istituto Psico Medico Pedagogico Via S. Pertini, 16 - 56035 Perignano-Lari (PI).