

SCHEDA DI ADESIONE – MODULO DI ORDINE
CORSO DI ALTA FORMAZIONE I.S.P.E.F. - DIDATTICA

Spett.le I.S.P.E.F.
Istituto Scienze Psicologiche Educazione e Formazione
 Via Domenico Comparetti 55/A - 00137 ROMA - ITALIA
 Fax 0039. 068275589 - E-mail: segreteria@ispef.it

Nome e Cognome	_____	
Indirizzo	_____	Città _____
Telefono	_____	Fax _____
Professione	_____	Istituto o Società _____
Cod. Fisc.	_____	P. IVA _____

Con la presente, confermo l'ADESIONE AD UNO DEI SEGUENTI CORSI (*barrare con una X la casella del Corso selezionato*)

<i>PSICOMOTRICITÀ E ANIMAZIONE TEATRALE</i>	<input type="checkbox"/>
<i>METAMAGIA E CREATIVITÀ</i>	<input type="checkbox"/>
<i>INTERPRETAZIONE DEL DISEGNO</i>	<input type="checkbox"/>
<i>PSICOLINGUISTICA: FAVOLARE</i>	<input type="checkbox"/>
<i>MULTICULTURA</i>	<input type="checkbox"/>
<i>INFORMATICA E LOGICA</i>	<input type="checkbox"/>
<i>EDUCAZIONE ALLA CREATIVITÀ</i>	<input type="checkbox"/>

Tale adesione segue le modalità indicate nell'offerta, che sono parte integrante del presente modulo.
 Il pagamento, che con tale adesione sottoscrive, sarà eseguito in base alla scelta effettuata ponendo una X sull'opzione corrispondente, indicando la motivazione e il mio nominativo, mediante bonifico bancario presso:

UNIPOL BANCA – Filiale n. 87 di
Roma c/c bancario 101257
IBAN: IT 54 P 03127 03241 000000101257
Intestato a I.S.P.E.F.

IMPORTO PAGAMENTO	MODALITÀ DI PAGAMENTO	METODO DI PAGAMENTO	VALIDITÀ
1. PAGAMENTO 1 CORSO Euro 500 <i>(cinquecento,00)</i>	Euro 100 (cento,00) <i>All'iscrizione</i> + Euro 200 (duecento,00) <i>All'inizio del Corso</i> + Euro 200 (duecento,00) <i>Alla prima lezione d'aula</i>	BONIFICO BANCARIO	- valido nel curriculum professionale come Attestato delle Competenze acquisite - permette l' Iscrizione nel Registro E.C.E. – European Center of Education  dei Professionisti Qualificati

NOTA BENE

- 1) Gli effetti del contratto di adesione decorrono dalla data di ricevimento del bonifico.
 La ricevuta del bonifico costituisce titolo giustificativo di spesa in quanto si riferisce ad operazione non soggetta ad iva.
- 2) Allegare fotocopia documento di identità valido e copia ricevuta del bonifico.
- 3) Allegare Modello firmato dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali (privacy)

Data e luogo _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY**Spett.le I.S.P.E.F.****Istituto Scienze Psicologiche Educazione e Formazione**

Via Domenico Comparetti 55/A - 00137 ROMA - ITALIA

Fax 0039. 068275589 - E-mail: segreteria@ispef.it

Nome e Cognome	_____	
Indirizzo	Città	_____
Telefono	Fax	_____
Professione	Istituto o Società	_____
Cod. Fisc.	P. IVA	_____

Informativa del consenso al trattamento dei dati ex artt.13 e 23 del d.lgs. n. 196/2003.

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali"), che i dati personali forniti saranno raccolti e registrati **dall'Associazione no-profit I.S.P.E.F.** - quale Titolare del trattamento - su supporti cartacei, elettronici e/o informatici e/o telematici protetti e trattati con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle disposizioni del Codice. La informiamo che i dati fornitici verranno utilizzati per finalità strettamente connesse e strumentali alla esecuzione del servizio. A tal fine, ed a titolo meramente esemplificativo, i suoi dati potranno essere comunicati per l'esecuzione e gestione del servizio e l'assolvimento di ogni altro onere di legge allo staff dell'Associazione no-profit I.S.P.E.F.. Il conferimento dei dati personali per tali finalità è indispensabile per la erogazione del predetto Servizio.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di acconsentire al trattamento dei miei dati sensibili forniti per l'iscrizione al corso/master come da modulo allegato.

Data e luogo _____

Firma _____