

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ provincia _____ il _____
residente in _____ provincia _____
indirizzo _____ num. civ. _____
CAP _____ codice fiscale _____ partita IVA _____
cellulare _____ eMail _____

CHIEDE

l'iscrizione al convegno nazionale dal titolo "Expo Counseling – Costruire una Terra di Pace"

che si svolgerà nei giorni 2 e 3 marzo 2019 presso All Time Hotel – Roma

nella qualità di **relatore** dell'intervento avente titolo _____

della durata di minuti _____ (max 90)

A TAL FINE DICHIARA

di aver versato la quota di partecipazione di € 70,00

su c/c bancario IT 95E031271690000000002754

intestato ad IL COUNSELING con causale "Nome e cognome + quota iscrizione convegno 2019"

su carta Postepay 5333 1710 5462 5054

di cui allego ricevuta.

Si informa il richiedente, ai sensi del Decreto Legge 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche e integrazioni, che i propri dati personali, riportati sulle schede di iscrizione, saranno trattati in forma automatizzata da Il Counseling per l'adempimento di ogni onere relativo alla sua partecipazione, per finalità statistiche e per eventuali comunicazioni inerenti le iniziative poste in essere dalla nostra associazione. Il conferimento dei dati è facoltativo, in loro mancanza, tuttavia, non sarà possibile autorizzarla alla partecipazione al convegno. In relazione ai dati, il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento sopra previsto. Titolare del trattamento è "IL COUNSELING Via Bruno Monterosso, 11 - 95123 Catania (CT)", nei cui confronti il partecipante potrà esercitare i diritti di cui al Decreto Legge 196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, indicazione della finalità al trattamento)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritta/o, preso atto dell'informativa sopra intestata che dichiaro di aver letto in ogni sua parte

do il mio consenso non do il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le suddette finalità.

Relativamente alla ricezione di email contenenti informazioni relative alle attività dell'associazione

do il mio consenso non do il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le suddette finalità.

In qualità di partecipante al convegno concedo il permesso di riprodurre, distribuire, mostrare, trasmettere e mettere in linea il video e le foto in cui appaio relative alla partecipazione al convegno suddetto.

do il mio consenso non do il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le suddette finalità.

Data _____ Firma del richiedente _____

Al fine di poter pre-registrare la sua partecipazione al Convegno, la preghiamo di restituirci entro il 27 febbraio 2019, via email, il presente modulo di registrazione debitamente compilato e firmato.

È anche possibile, pre-avvisando via email la propria partecipazione entro il 27 febbraio 2019, registrarsi il giorno del convegno consegnando il modulo compilato e firmato, insieme alla ricevuta di pagamento via bonifico o pagando in contanti la quota.

Modalità invio: via email a info@ilcounseling.eu oppure via foto tramite Whatsapp al 3939216789