



MODULO DI ISCRIZIONE

SPAZIO RISERVATO AL PARTECIPANTE				
Cognome			Nome	
Luogo di nascita			Provincia	Data di nascita
Indirizzo			Cap	Comune/Provincia
Telefono	Cellulare		E-mail	
Professione (e mansioni)			Titolo di studio (ed indirizzo/specializzazione)	
Dipendente	Libero professionista	Altro:		
Iscrizione a: Free Mind Group therapy Data weekend:				

DATI PER RICEVUTA FISCALE*		
<i>*obbligatorio</i>		
Nome, cognome / ragione sociale	Codice fiscale	
	Partita iva	
Indirizzo / sede legale	Cap	Comune/provincia
Indirizzo per invio corrispondenza (se diverso da intestazione ricevuta)	Cap	Comune/provincia



Modalità di pagamento		
Bonifico bancario		Intestato a: Anna Merolle Banca Popolare di Spoleto Iban IT20X0570403206000000000158

La scheda di iscrizione dovrà essere inviata via fax al n. 06 87787558 o via mail a info@annamerolle.it unitamente all'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____



INFORMATIVA A NORMA DELL'ART. 13 D. LGS 30/06/2003 n. 196

Il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.lgs. 30/06/2003, n.196) all'art. 13 impone l'obbligo di informare l'interessato sugli elementi fondamentali del trattamento, specificandoli al comma 1, lett. a/f la scrivente società vi adempie compiutamente informandoLa che:

FINALITA'

I dati sono raccolti per le seguenti finalità: esecuzione di obblighi derivanti da un contratto del quale Lei è parte o adempimenti, prima dell'esecuzione del contratto, di Sue specifiche richieste; adempimenti di obblighi di legge, regolamento, normativa comunitaria, gestione della clientela; gestione dei fornitori; gestione del contenzioso.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

In relazione alle summenzionate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici o altri sistemi di telecomunicazioni in modo da garantirle la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge. La presente informativa è resa per i dati: raccolti direttamente presso l'interessato (art.13, c.1); la raccolta presso terzi (art. 13, c.4); pervenuti da pubblici registri, elenchi, atti o documenti conoscibili da chiunque (art. 24, c.1, lett. c.), nei limiti e nei modi stabiliti dalle norme sulle loro conoscibilità. Il trattamento può, in alcuni casi, riguardare i dati "sensibili", cioè quelli idonei a rivelare lo stato di salute, e avviene in conformità alle "autorizzazioni generali" del Garante.

NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO A RISPONDERE

Il conferimento dei dati è talora: obbligatorio in base a legge, regolamento, normativa comunitaria, in questi casi il suo rifiuto a rispondere comporterà la nostra impossibilità di adempiere al contratto; condizionante la possibilità di adempiere efficacemente agli obblighi contrattuali assunti, in questi casi il suo rifiuto inciderà sulla qualità ed efficacia dell'adempimento.

COMUNICAZIONE

I dati di cui sopra:

- non potranno essere diffusi;
- potranno essere comunicati alle sole categorie di soggetti di seguito indicate: ente poste o altre società di recapito della corrispondenza, banche ed istituto di credito; società di recupero crediti, studi legali; imprese di assicurazione; società di manutenzione/riparazione delle apparecchiature informatiche; studi professionali e/o società e/o associazioni di imprese e di imprenditori che erogano a noi determinati servizi contabili e/o fiscali, ecc.
- potranno essere portati a conoscenza: degli incaricati di prestazioni di servizi; degli addetti alla contabilità ed alla fatturazione; lavoratori autonomi, a progetto, occasionali.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

A norma dell'art. 7 del Codice, oltre alle informazioni riportate in questa informativa, lei ha diritto: di avere conferma, in modo intelligibile e gratuito, dell'esistenza o meno di Suoi dati presso di noi; di ottenere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione; di opporsi al trattamento per motivi legittimi o al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato, comunicazioni commerciali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è la Dott.sa Anna Merolle – con sede in Via Flavia 112, 00187 Roma.

Il sottoscritto fornisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati anagrafici che saranno inseriti nella banca dati di dello studio psicologico di Anna Merolle utilizzati per l'invio di materiale pubblicitario e informativo, ai sensi della legge n. 675 del 31/12/96 e successive modifiche.

Luogo e data _____

Firma _____

Dott.ssa Anna Merolle

Via Flavia, 112 – 00187 ROMA

Tel. 06 87787558 -info@annamerolle.it

www.annamerolle.it