



Soc.Cooperativa Sociale a r.l.
Via Vallescura, 47 - Capodarco di Fermo
www.cogitocooperativa.it

**SCHEDA
ISCRIZIONE**

M 02

Revisione n. del

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso

***Attenzione esecutiva e processi cognitivi nell'adulto.
Protocolli di valutazione e intervento***

Nome _____

Cognome _____

Cod. Fis. _____

Professione ECM _____

Nato il _____

a _____ ()

Residente a _____ CAP _____ ()

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____

Indirizzo e mail leggibile

Indicare se:

- LIBERO PROFESSIONISTA
- DIPENDENTE PUBBLICO O PRIVATO
- LIBERO PROFESSIONISTA CONVENZIONATO
- PRIVO DI OCCUPAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dei DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci che le informazioni suddette corrispondono a verità

Firma _____



Soc.Cooperativa Sociale a r.l.
Via Vallescura, 47 - Capodarco di Fermo
www.cogitocooperativa.it

**SCHEDA
ISCRIZIONE**

M 02

Revisione n. del

Dati per la fatturazione se diversi da quelli del partecipante

intestazione fattura

C.F. P.I.

Indirizzo

CAP città'

Modalità di pagamento

Bonifico Bancario € 240,00 (esente IVA)

La quota di iscrizione comprende:

- Package didattico
- Dispense
- Certificazione crediti
- N. 2 Pranzi

Per iscriversi inviare a

Fax: 0734 671726 - e-mail: cogitocoopsoc@tiscali.it

- Scheda di Iscrizione compilata
- Ricevuta di Bonifico Bancario intestato a:
Cogito soc. coop. Sociale a r.l.
IBAN IT90 M061 5069 451C C002 1006 100

L'iscrizione al corso non è in alcun modo restituibile, salvo in caso di annullamento del corso.
E' prevista la possibilità, di farsi sostituire da altra persona, che abbia i requisiti per la frequenza del corso.

Per accettazione:

data

firma.....



Soc.Cooperativa Sociale a r.l.
Via Vallescura, 47 - Capodarco di Fermo
www.cogitocooperativa.it

**SCHEDA
ISCRIZIONE**

M 02

Revisione n. del

INFORMATIVA PRIVACY – REGOLAMENTO EU 679/2016

Vi informiamo che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, verranno trattati dalla Cogito soc.coop.sociale a r.l. per finalità inerenti alla prestazione dei servizi richiesti ed in ragione dell'esecuzione di obblighi contrattuali (in particolare: gestione della domanda di iscrizione ai servizi formativi, connesse attività organizzative e successive incombenze amministrativo-contabili; attività di customer care; segnalazioni, reclami e contenziosi), ovvero ai fini dell'evasione di specifiche richieste dell'interessato. Il trattamento potrà avvenire mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a: 1. soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa; 2. soggetti che partecipano a questa iniziativa come relatori; 3. soggetti terzi che opereranno come responsabili e/o autonomi titolari del trattamento (ivi inclusi i competenti organismi della Commissione Nazionale di Educazione Continua in Medicina). I dati verranno trattenuti per tutta la durata e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Il conferimento dei dati personali è facoltativo, ma strettamente necessario per le attività sopra indicate. In caso di rifiuto di fornire i dati personali richiesti o di prestare il consenso, ove richiesto, non potranno svolgersi le attività sopra elencate né fornire i servizi formativi richiesti. Titolare del trattamento è Cogito soc.coop.sociale a r.l., con sede in Via Vallescura n.47 – 63900 Fermo, e-mail info@cogitocooperativa.it, a cui l'interessato potrà rivolgersi per avere accesso ai suoi dati, farli integrare, rettificare o cancellare, limitare od opporsi al loro trattamento, per il quale potrà comunque proporre reclamo all'Autorità di controllo, o per esercitare gli altri diritti previsti dalla normativa applicabile.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento EU 679/2016 e di esprimere il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisata nell'informativa.

Data

Firma