MODULO DI ISCRIZIONE

CONVEGNO A.I.E.Psi.

"Psicologia, Psicoevoluzione, Salute e Scuola. Psicoterapia Psicodinamica Psicoevoluzionista e Società"

24.10.2018 - ore 15.00-20.00 - Hotel Excelsior Congressi - Via G. Petroni,15 - Bari

Cognome	
Nome	
Luogo e Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	
Indirizzo	
Tel/Fax	
E-mail	
Titolo di studio	
Specializzazione	
INFORMATIVA (Art. 13 de II D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia de prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispe informiamo che i dati da Lei comunicatici saranno trattat 1. il trattamento dei Suoi dati personali sarà ispirato a 2. I dati personali da Lei conferiti saranno utilizzati pi carattere gestionale/amministrativo connesse all'ini 3. l'utilizzo dei dati per la suddetta finalità riveste cara seguito alla richiesta di partecipazione; 4. i dati sono trattati, comunicati e conservati sia in mo 5. I dati non verranno diffusi e non saranno comunicati come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, Lei hi finalità e modalità di trattamento, della logica applio quali possono essere comunicati i dati a diverso ti trasformazione in forma anonima o il blocco, e pi raccolta; 7. il Titolare del trattamento è il Dott. Massimo Frate sede legale in Bari (BA), Via Capruzzi 184,	i principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza; per la registrazione nell'elenco dei partecipanti all'evento e per le necessarie operazioni d iziativa; attere obbligatorio, e l'eventuale rifiuto al conferimento comporterebbe l'impossibilità di dare odalità elettronica che in modalità cartacea;
massimo.frateschi@virgilio.	
I Suoi dati personali potranno essere, inoltre, trattati n ecc.) o per l'invio di materiale informativo attinente le n	a visione
[_] fornisco il consenso	[_] non fornisco il consenso
Data	Firma