Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato unitamente all'attestazione di pagamento della quota di iscrizione, via fax o e-mail a: POLO PSICODINAMICHE FAX 0574 – 072829 E-MAIL: info@polopsicodinamiche.com

#### **SEF SOCIETA’ ERICH FROMM POLO PSICODINAMICHE S.r.l.**

**AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA PRESSO REGIONE TOSCANA PO760**

**VIA GIOTTO 49 – 59100 PRATO cel. 388 3620663**

**TEL: 0574 – 067725 / 0574 – 606044 FAX: 0574 – 072829 E-MAIL:** info@polopsicodinamiche.com

**www.polopsicodinamiche.com - http://polopsicodinamiche.forumattivo.com**

**APPLICATION FORM - modulo di iscrizione**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corso prescelto** | **Date del corso prescelto** | **Importo del corso prescelto in €** | **Importo del corso gratuito in €** | **Importo in pagamento** | **Costo di eventuali crediti ECM** | **Modalità di pagamento prescelta A o B**  **banca prescelta 1,2,3** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Totale in pagamento in €**  |
| **Importo totale dei corsi a pagamento e gratuiti****Importo dell’ammontare in pagamento** |  |  |  |  |  |

**INFORMAZIONI PERSONALI**

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_PROFESSIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AZIENDA, ENTE, ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### ALTRE INFORMAZIONI

(LINGUA MADRE SE DIVERSA DA ITALIANO, ESIGENZE SPECIFICHE DI ORARIO, ESIGENZE SPECIFICHE DI TRASPORTO, ETC., EVENTUALI ALLERGIE E INTOLLERANZE)

**LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PUÒ ESSERE VERSATA:**

|  |
| --- |
| 1. Tramite pagamento in contanti, carta di credito o bancomat, o assegno bancario intestato a SEF SOCIETA’ ERICH FROMM POLO PSICODINAMICHE S.R.L., direttamente presso la nostra sede;
 |
| 1. Tramite BB sul c/c intestato a SEF SOCIETA’ ERICH FROMM Srl presso una delle nostre banche:
 |
| * + - 1. BNL SEDE DI PRATO – IBAN : IT91Q0100521500000000003512
 |
| * + - 1. CARIPARMA SEDE DI PRATO - IBAN: IT 38C 06230 21500 000040078726 - C/C 40078726 ABI: 06230 CAB: 21500
 |
| * + - 1. C/C BANCOPOSTA 1000876951 intestato a SEF Società Erich Fromm Polo Psicodinamiche S.R.L
 |

**I DATI PERSONALI:**

*I dati personali forniti in questo modulo saranno garantiti con il rispetto dei requisiti minimi di sicurezza richiesti dal D.lgs. 196/2003.*

*Prima di inviarci i Suoi dati personali legga l’informativa relativa all’uso che ne faremo, così come richiede l’art. 13 del D. lgs 196/2003:*

*1) i Suoi dati saranno conservati negli archivi informatici e/o cartacei di Sef Società Erich Fromm S.r.l. (Responsabile del trattamento dei dati personali), per dare esecuzione ai servizi offerti dal presente sito, per scopi promozionali e fini commerciali connessi all’attività editoriale anche di società partecipate.*

*La informiamo che in relazione ai Suoi dati personali potrà esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del D. lgs. 196/2003 (quali: conoscere in ogni momento i Suoi dati personali e come vengono utilizzati, farli aggiornare, rettificare, cancellare) scrivendo a* info@polopsicodinamiche.com  *o a Sef Società Erich Fromm Polo Psicodinamiche S.r.l. Via Giotto, 49 – 59100 Prato.*

*Il conferimento dei Suoi dati personali è assolutamente facoltativo, ma in mancanza del suo consenso al trattamento non ci sarà possibile dare esecuzione ai servizi offerti dal presente sito. Si precisa che, al fine di dare esecuzione ai servizi offerti, questi dati potranno essere comunicati a terzi.*

*Ho preso visione dell’informativa redatta ai sensi dell’art. 13 del D. lgs. 196/2003 e:*

*1) acconsento al trattamento dei miei dati personali per dare esecuzione ai servizi offerti dal presente sito, nonché per scopi promozionali e fini commerciali connessi all’attività editoriale anche di società partecipate.*

*- scegliendo “non acconsento” i Suoi dati non potranno essere registrati nei nostri archivi.*

Acconsento Non Acconsento Firma……………………………………………………

**POLITICA DI ANNULLAMENTO:**

L’allievo che, dopo aver effettuato l’immatricolazione, desideri rinunciare, è tenuto a darne comunicazione almeno 10 giorni prima dell’inizio del corso, a mezzo raccomandata A/R (fa fede il timbro postale). In caso di rinuncia sarà rimborsata l’eventuale quota già versata, decurtata del 30%. Non è previsto alcun rimborso della quota di iscrizione in caso di rinuncia comunicata oltre suddetto termine. Il ritiro dal corso già iniziato non comporta la restituzione della quota già versata, e prevede il pagamento del residuo debito.