

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

PROV.

DATA

INDIRIZZO

CITTÀ

C.A.P.

PROV.

RECAPITO  
TELEFONICO

E-MAIL

COD. FISCALE

IN SERVIZIO PRESSO

**CHIEDE** di essere iscritta/o al **CORSO/SEMINARIO**

Autismo e approccio ABA

della durata di 5 al costo di € 60,00 che si terrà dal 18/03/2019 al 18/03/2019

presso EYES-Istituto per sordomuti indirizzo/località Via Nomentana, 54 – ROMA

Il Corso/Seminario è riconosciuto dal **M.I.U.R.** ai sensi del DM.177/2000 Direttiva 170/2016.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

- IN CONTANTI** presso la sede dell'Associazione Cultura e Formazione - Via S. Antonio Abate, 162/172 - Scafati (SA)
- VOUCHER BONUS DOCENTE** dal sito [www.cartadeldocente.istruzione.it](http://www.cartadeldocente.istruzione.it) generare il Voucher per "Formazione e aggiornamento enti accreditati/qualificati ai sensi del DM.177/2000 Direttiva 170/2016" e consegnarlo insieme alla domanda.
- BONIFICO BANCARIO** IBAN IT 25B0885576490000000324048 - Banca di Credito Cooperativo di Scafati e Cetara, Filiale di Scafati (SA) - intestato a: Associazione Cultura e Formazione - Via S. Antonio Abate, 162/172 84018 Scafati (SA).

**SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE DEVE ESSERE FORMALIZZATA ENTRO 3 GIORNI DALL'INIZIO DEL CORSO  
TALE TERMINE PUÒ ESSERE ANTICIPATO AL RAGGIUNGIMENTO DEL LIMITE MASSIMO DI ISCRITTI**

Compilare la scheda in ogni sua parte, allegare l'attestazione di pagamento, ed inviare a:

**formazione docenti@culturaeformazione.it**

- HO EFFETTUATO**  **NON HO EFFETTUATO** la registrazione della mia iscrizione anche sulla piattaforma digitale **S.O.F.I.A.** (Sistema Operativo per la Formazione e le iniziative di Aggiornamento dei docenti).

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY E LIBERATORIA FOTOGRAFICA

I suoi dati saranno trattati dalla **Associazione Cultura e Formazione** nel pieno rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 ai fini contabili e commerciali. Le ricordiamo, inoltre, che ai sensi degli artt. 7-8 del decreto del 2003 potrà in ogni momento consultare, modificare, opporsi o far cancellare i suoi dati, scrivendo a: **Associazione Cultura e Formazione - Via S. Antonio Abate, 162/172 - 84018 Scafati (SA)**. Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 Cod. Civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e degli artt. 13 e 23 del D.lgs. n° 196/2003 sulla protezione dei dati personali e presa visione dell'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 così come modificato dal Reg. UE n.679/2016, autorizza con la presente a ritrarre e utilizzare immagini della propria persona, senza scopo di lucro, mediante pubblicazione sulla carta stampata o in internet, nell'ambito di iniziative culturali e di divulgazione (mostre, corsi, concorsi, esposizioni, affissioni in luoghi pubblici, eventi, pubblicazione su libri e periodici, pubblicità). Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile.

- ACCONSENTO**  **NON ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati personali per l'invio tramite e-mail di comunicazioni informative e promozionali, nonché newsletter da parte di **Associazione Cultura e Formazione** in relazione alle sole iniziative delle stesse.

LUOGO E DATA

FIRMA RICHIEDENTE