



Scheda di Partecipazione da inviare compilata a:

traccediluce@blu.it

L'ascolto del minore

Aggiornamento professionale

4 maggio (dalle 10 alle 18) e 5 maggio (dalle 9:30 alle 12:30)

1. Scheda di registrazione. Dati personali

Cognome Nome

Indirizzo.....

Città..... Provincia.....CAP.....

Cell. (.....)..... E-Mail

Codice Fiscale:

2. Soci A.I.Me.F., MEDEFitalia, AssoCounseling, Tracce di Luce APS ETS

N iscrizione Data iscrizione (allegare attestato d'iscrizione o ricevuta pagamento quota associativa 2024)

3. Sono consapevole che il costo della formazione è di € 150,00 e:

- a) solo in quanto socia/o A.I.Me.F., MEDEFitalia, AssoCounseling mi è stata applicata una riduzione e il costo è di €100,00
- b) solo in quanto socio della Tracce di Luce APS ETS in regola con la quota sociale, non avendo fatto altra formazione in precedenza, parteciperò gratuitamente. Nel caso avessi già fatto altre 10 ore di formazione/supervisione in precedenza, il costo è di solo €80,00
- la mia iscrizione è considerata valida solo alla conferma bancaria dell'incasso della **quota versata sul conto: Tracce di Luce APS Ente del Terzo Settore - IBAN IT 72 Z 05696 01619 000 005 177X 45**

Dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE GDPR 679/2016, e acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate, quelle strumentali alla gestione del rapporto di mediazione, consulenza e consultazione, e quelle strettamente connesse alla fatturazione.

Data,

Firma,