

Modulo richiesta iscrizione
Corso di formazione per Tecnici Comportamentali Registrati – RBT™
Applied Behavior Analysis – Registered Behavior Technician™

Dr.ssa Assunta Miele

Dati Richiedente	Clausole contrattuali
<p>Cognome e Nome _____</p> <p>Data di nascita Luogo di nascita (Città-Stato) _____</p> <p>Titolo di studio _____</p> <p>Professione _____</p> <p>Telefono _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>Residenza (via, n° civico, CAP, Città, Provincia) _____</p> <p>Ente di appartenenza (se si appartiene ad un ente): _____</p> <p>Partita Iva o Codice Fiscale _____</p> <p>La fattura deve essere intestata a: _____</p> <p>Persona da contattare per eventuali comunicazioni urgenti</p> <p>Cognome e Nome _____</p> <p>Telefono/mail _____</p> <p><u>Allegare Curriculum Vitae</u></p>	<p>Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto, deve essere inviato per posta elettronica all'indirizzo info@coopsole-onlus.it</p> <p>Il corso si svolgerà a Lomazzo presso il Centro Arcobaleno in via del Monivasco 15. L'ente organizzatore si riserva la facoltà di spostare le date o di rinviare o annullare il corso programmato, qualora non si raggiungesse il numero minimo di iscritti previsto, dandone comunicazione via e-mail ai partecipanti richiedenti entro 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri. L'ente si riserva inoltre la facoltà di modificare il programma/sede del corso e/o sostituire i docenti indicati con altri docenti di pari livello professionale per esigenze organizzative. In caso di annullamento da parte del partecipante la quota non verrà rimborsata.</p> <p>Il versamento di 500 Euro (o quota ridotta ove previsto) deve essere effettuato a: COOP SOLE ONLUS - Via Graffignana 13/a - 22074 Lomazzo (CO)</p> <p>IBAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Banca CRA CANTU': IT 95 W 08430 51460 000000211446 • specificando la causale: Corso ABA RBT 2019 + il suo nominativo <p>Informativa sul trattamento dati Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e successive modificazioni e integrazioni <input type="checkbox"/> acconsento che i dati personali vengano conservati negli archivi della Cooperativa SOLE per la sua natura organizzativa e per gli scopi sociali; <input type="checkbox"/> acconsento l'utilizzo di immagini (foto e video) acquisite durante il corso di formazione per gli scopi sociali. Dichiaro di avere ricevuto/visionato sul sito l'informativa sul trattamento dei dati personali (http://www.coopsole-onlus.it/wp-content/uploads/2018/11/SOLE-informativa-CORSI.pdf) e l'informativa sul trattamento di immagini e video (http://www.coopsole-onlus.it/wpcontent/uploads/2018/11/SOLE-informativa-IMMAGINI.pdf) e di averle comprese e accettate.</p> <p>Firma _____</p>
<p>PER MAGGIORI INFO: Laura Locati 392 5343331 direzione@coopsole-onlus.it www.coopsole-onlus.it</p>	