



FONDAZIONE  
**Cervelli Ribelli**

Onlus

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

Inviare compilato a [formazione@fondazionecervelliribelli.it](mailto:formazione@fondazionecervelliribelli.it)

Il presente modulo vale solo come prenotazione. L'iscrizione al corso verrà confermata dalla segreteria dopo il riscontro del versamento della quota a mezzo bonifico bancario. L'ordine di arrivo del bonifico e non della presente vale come priorità d'accesso.

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO COMPLETO (residenza)

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO COMPLETO (domicilio)

\_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PARTITA IVA/CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE AL CORSO **Social Skill training in autismo in adolescenza e età adulta**. Che si terrà a Roma il **30/maggio/2022**

Tutti i dati sono obbligatori.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Da allegare al presente modulo il versamento del pagamento di **Euro 244,00** effettuato tramite bonifico bancario:

IBAN: **IT70R0200803284000104718058** Beneficiario: **FONDAZIONE CERVELLI RIBELLI ONLUS- VIA BONCOMPAGNI 93 – ROMA (00187)**. Causale: **iscrizione al corso Social Skill training in autismo in adolescenza e età adulta del 30/maggio/2022** (seguito da nome e cognome del partecipante). Inoltre va allegata datata e firmata l'informativa sul trattamento dei dati personali.



FONDAZIONE  
**Cervelli Ribelli**  
Onlus

FONDAZIONE CERVELLI RIBELLI ONLUS- C.F. 97704950589 - VIA BONCOMPAGNI 93 ROMA (00187)  
[WWW.FONDAZIONECERVELLIRIBELLI.IT](http://WWW.FONDAZIONECERVELLIRIBELLI.IT) - [FONDAZIONE@FONDAZIONECERVELLIRIBELLI.IT](mailto:FONDAZIONE@FONDAZIONECERVELLIRIBELLI.IT)

## **Informativa sul trattamento dei dati personali Fondazione Cervelli Ribelli Onlus**

1. Titolare del trattamento Il titolare del trattamento dei dati personali è la FONDAZIONE CERVELLI RIBELLI ONLUS- C.F. 97704950589 – VIA BONCOMPAGNI 93 – ROMA (00187)

2. Finalità del trattamento I dati raccolti sono necessari all'organizzazione del corso.

3. Utilizzo dei dati. I dati saranno utilizzati solo per attività inerenti al corso nel rispetto del principio di minimizzazione solo da personale della Fondazione o da loro incaricati. I dati forniti non verranno né comunicati né diffusi al di fuori della Fondazione.

4. Conservazione Una volta che lo scopo per il quale sono stati raccolti si sia esaurito i dati verranno eliminati.

5. Diritti dell'interessato. In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, il destinatario o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, informato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del loro uso nei trattamenti che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

6. Esercizio dei diritti. I diritti possono essere esercitati con richiesta scritta inviata a FONDAZIONE CERVELLI RIBELLI ONLUS C.F. 97704950589 – VIA BONCOMPAGNI 93 – ROMA (00187).

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto e letto questa informativa.

DATA E LUOGO

IO SOTTOSCRITTO/A