

# DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al  
**MASTER annuale intensivo teorico-eperienziale in Psicologia dello Sport**  
rivolto esclusivamente a psicologi laureandi e con laurea triennale o specialistica

( **COMPILARE FRONTE E RETRO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE** )

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. ab. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Titolo di studio conseguito \_\_\_\_\_

Tirocinio \_\_\_\_\_

Titolo in via di conseguimento \_\_\_\_\_

Specializzazioni \_\_\_\_\_

Se studente indicare la facoltà \_\_\_\_\_ Anno di corso \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Esperienze di: Counseling (ore - anni) \_\_\_\_\_ Consulenza psicologica (ore - anni) \_\_\_\_\_

Psicoterapia (ore - anni) \_\_\_\_\_ Corsi affini \_\_\_\_\_

Iscritto a qualche ordine di categoria professionale:  NO  SÍ, quale \_\_\_\_\_

Esame di Stato in corso:  NO  SÍ, in quale sessione? \_\_\_\_\_ Uso Computer:  NO  SÍ ( PC  Apple)

Conoscenza della lingua Inglese:  NO  SÍ,  Ottima  Media  Scarsa

Motivazioni al corso ed aspettative \_\_\_\_\_

Indicate come siete venuti a conoscenza di questo corso di formazione \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la frequenza al corso ed allego:

- Curriculum personale e fotocopia dei titoli di studio (o autocertificazione).
- Due fotografie uguali - formato tessera.
- Fotocopia di un documento di riconoscimento personale (patente o altro...).
- Quota d'iscrizione € 80.

# INFORMATIVA E RICHIESTA CONSENSO PER TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

In osservanza al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Testo unico Privacy) e successive variazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei Suoi dati personali, in nostro possesso.

## Finalità del trattamento per le quali si concede consenso laddove richiesto (art. 23 D.Lgs. 196/03)

I dati di natura personale, volontariamente forniti saranno oggetto di trattamento per le seguenti finalità:

- ✓ attività amministrativo-contabili, strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti (es.: acquisizione di informazioni preliminari alla conclusione di un contratto, esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti da contratti conclusi, emissione/archiviazione fatture, predisposizione di pagamenti);
- ✓ attività informativa, per la formalizzazione di richieste di informazioni ricevute, per la predisposizione di offerte;
- ✓ eventi ed iniziative promozionali del titolare del trattamento anche tramite mail, fax, sms, mms, mailing list, attività commerciali e statistiche, fino a sua opposizione.

## Modalità del trattamento - Conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati in ottemperanza a quanto previsto dagli artt. 31 e segg. D.Lgs 196/03. I dati saranno conservati per un periodo non superiore agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati.

## Ambito di comunicazione e diffusione

I Suoi dati necessari alla regolare fatturazione e al mantenimento della contabilità dell'associazione saranno comunicati a soggetti terzi incaricati da ASPIC per la Scuola per il regolare svolgimento delle attività amministrative.

I Suoi dati, oggetto del trattamento, non saranno diffusi nè comunicati a terzi.

## Natura del conferimento

Il conferimento dei dati è per Lei è obbligatorio, seppur non discenda da un obbligo normativo, ma è necessario per poter soddisfare la sua richiesta di iscrizione. L'eventuale rifiuto del consenso al trattamento per gli scopi sopra riportati nelle finalità, comporta l'impossibilità di essere contattati e di partecipare alle iniziative dell'Associazione ASPIC per la Scuola. Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 contattando la ns. sede al numero di telefono **06 51435434** oppure inviando una mail all'indirizzo [info@aspicperlascuola.it](mailto:info@aspicperlascuola.it)

-----  
Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?  
(qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D.lgs. 196/2003)

Do il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?  
(nel caso in cui sia prevista la comunicazione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003)

Do il consenso

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_