



# ODIPA

Obiettivo Diagnosi e Intervento  
per l'Apprendimento



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE:

## "I PREREQUISITI DEL LINGUAGGIO E DELL'APPRENDIMENTO"

**Roma, 26 Maggio 2018 – ore 14:20-19:00**

presso **Studio ODIPA, in Viale Eritrea n. 43, 00199, Roma**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ Si richiede emissione di fattura intestata a:

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI FATTUTAZIONE \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### Modalità di iscrizione

Per iscriversi inviare la scheda di iscrizione e fotocopia dell'avvenuto bonifico via e-mail a: [corsiapprendimento@gmail.com](mailto:corsiapprendimento@gmail.com)

### Modalità di pagamento entro il 10 Maggio 2018:

Bonifico bancario (con allego copia della ricevuta bancaria) intestata a: Simona Rattà, Banca Unicredit di Soverato, IBAN: IT49 M020 0842 7710 0010 3755 824, causale di versamento: "quota iscrizione corso di formazione sui prerequisiti + *NOME* e *COGNOME DELL'ISCRITTO*, importo € 75

D.LGS. 196/2003 – TUTELA RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, INFORMATIVA DI CUI ALL'ART.13

I dati personali indicati nella presente scheda di iscrizione, raccolti in ottemperanza di obblighi di legge per scopi organizzativi, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del D. Lgs, 196/2003. E' esclusa ogni forma di diffusione dei presenti dati a terzi. I diritti dell'interessato inerenti al trattamento dei dati personali sono quelli previsti dall'art.7 del citato D.Lgs 196/2003.

Prendo atto dell'informativa e consento espressamente al trattamento dei miei dati personali.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_



**ODIPA**

*Obiettivo Diagnosi e Intervento  
per l'Apprendimento*



## **LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO/VIDEO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

la D.ssa Simona Rattà e la D.ssa Anna Biavati ad:

- effettuare a titolo gratuito eventuali registrazioni e riprese video/audio e foto, anche realizzate da Soggetti terzi autorizzati dall'organizzazione medesima;
- utilizzare, anche a mezzo soggetti terzi autorizzati, le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella sua integrità sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, in Internet e nei social network, tra cui Facebook, Instagram, Twitter, LinkedIn, Google + ecc. in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all'Estero;

Il sottoscritto, inoltre, DICHIARA di non avere nulla da pretendere dagli organizzatori dell'evento e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato e per la partecipazione agli eventi inerenti al corso di formazione né nell'anno corrente 2018 né negli anni a venire.

### **INFORMATIVA PRIVACY**

I dati personali della persona ritratta, ripresa o registrata verranno trattati, anche con modalità in tutto o parzialmente automatizzate, per le sole finalità connesse con quanto descritto. Le immagini/registrazioni audio-video saranno destinate alla realizzazione di progetti di formazione/sensibilizzazione e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, DVD, CD, o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicazioni riguardanti le attività professionali della D.ssa Simona Rattà e della D.ssa Anna Biavati. La persona ritratta potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 (di cui sopra).

In fede,

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PARTECIPANTE \_\_\_\_\_