



MODULO DI ISCRIZIONE

MOD.
2.a

Compilare la scheda e inviare via mail a: aledus.info@gmail.com

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:.....

NATO/A A:..... Prov:..... il:.....

CODICE FISCALE:.....

RESIDENTE A:..... Prov:..... CAP:.....

IN VIA:..... Nr:.....

TELEFONO:..... E-MAIL:.....

**CHIEDE, in qualità di Socio
DI ESSERE AMMESSO/A ALLA FREQUENZA DEL CORSO
METODO INTEGRATO BOWEN**

Per la Qualifica di Operatore del METODO INTEGRATO BOWEN

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO:

1).....

ALTRI EVENTUALI TITOLI DI STUDIO:

1).....

2).....

Pertanto chiedo il riconoscimento dei crediti pregressi per i quali presenterò copia della documentazione entro e non oltre l'inizio del corso. Il riconoscimento dei crediti verrà valutato dalla commissione sulla base del contesto di acquisizione della relativa competenza inerente al programma e alle materie definite per il percorso del Metodo Integrato Bowen.

**Informativa ex Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003;
REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 e successivo DM 101/2018**

l'Associazione ALEDUS tratterà i Suoi dati personali contenuti nel C.V. allegato nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e Leggi Nazionali vigenti, esclusivamente per le finalità sociali contenute nello Statuto e regolamenti dell'Associazione *A.L.D.E.U.S.*, per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per:

- *la corrispondenza e rintracciabilità dei soci*
- *la programmazione didattica delle attività sociali frequentate*

I trattamenti dei dati saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma *cartacea e informatica*.

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

I dati collezionati saranno custoditi presso la sede operativa dell'Associazione, in Monza, via Solferino 4, dalla responsabile, Sig.ra Franca Cuccione.

Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail aledus.info@gmail.com o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede operativa dell'Associazione.

Durata della conservazione dei dati: i dati saranno conservati per la durata dell'affiliazione all'Associazione.

Titolare del trattamento è: Associazione Accademia Libera Espressione dell'Uomo Saggio,
via Leon Battista Alberti n.11, Nova Milanese – (MB)

Luogo, data _____ **Firma per accettazione** _____