SCUOLA DI PSICOTERAPIA PSICOANALITICA
Sede Principale via Corrado Ricci, 29 Ravenna
Sedi Didattiche Periferiche - Vicolo Poggio, 20 Mantova - via Antonio Canova, 2 Trieste

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO QUADRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA

☐ SEDE DI RAVENNA / ☐ SEDE DI MANTOVA / ☐ SEDE DI TRIESTE

Cognome	
Nome	
Sesso	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo	
Comune	
Provincia	
CAP	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
Professione	
Iscrizione Ordine Psicologi	
Regione	
Numero Iscrizione Ordine	
Data Iscrizione Ordine	
/ /	
Iscrizione Ordine Medici	
Provincia	
Numero Iscrizione Ordine	
Data Iscrizione Ordine	

NOTA Scrivere chiaramente in **STAMPATELLO** e allegare:

- Consenso firmato del trattamento dei dati
- Documenti necessari per l'iscrizione

Lì …… Firma

SCUOLA DI PSICOTERAPIA PSICOANALITICA
Sede Principale via Corrado Ricci, 29 Ravenna
Sedi Didattiche Periferiche - Vicolo Poggio, 20 Mantova - via Antonio Canova, 2 Trieste

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs n.196/2003, Le/Vi forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati personali da Lei/Voi forniti o acquisiti nell'ambito della nostra attività saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua/Vostra riservatezza e dei Suoi/Vostri diritti.
2. Il trattamento di tali dati personali sarà finalizzato agli adempimenti degli obblighi di legge, contrattuali, derivanti da incarico conferito dall'interessato quali, ad esempio, iscrizione alla Scuola di Psicoterapia Psicoanalitica, partecipazione a seminari organizzati dalla struttura o esecuzione della formazione permanente
3. I dati personali potranno essere utilizzati, unicamente previo specifico consenso, anche ai fini di invio di materiale informativo e pubblicitario o per comunicazioni commerciali riguardanti nuovi prodotti o aggiornamenti e novità sui prodotti già esistenti.
4. Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di strumenti elettronici con modalità idonee a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati.
5. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui al punto 2. L'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi/Vostri dati personali o l'autorizzazione al trattamento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto ovvero la mancata esecuzione dell'incarico.
6. Il conferimento dei dati è facoltativo per le finalità di cui al punto 3 e l'eventuale rifiuto a fornirci l'autorizzazione per tali trattamenti non può comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto ovvero la mancata esecuzione dell'incarico.
7. I dati potranno essere comunicati, esclusivamente per le finalità sopra indicate, a soggetti determinati tra i quali consulenti legali o fiscali, professionisti collegati al titolare, al fine di adempiere agli obblighi di cui sopra. In nessun caso i dati personali trattati saranno oggetto di diffusione.
8. Anche dati personali classificati come sensibili ossia i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o altro in genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento con il consenso scritto dell'interessato (ove previsto), secondo le modalità e per le finalità sopra indicate.
9. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione per lo Sviluppo della Psicoterapia Psicoanalitica – Scuola di Psicoterapia.
10. Al titolare del trattamento Lei/Voi potrà rivolgersi, scrivendo a segreteria@scuolapsicoterapiaravenna.net. per far valere i Suoi diritti di cui all'articolo 7 del D.lgs n.196/2003, che per Sua/Vostra comodità riproduciamo integralmente:

Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
a) dell'origine dei dati personali;
b) delle finalità e modalità del trattamento;
c) della logica *applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti* elettronici;
d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante *designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*
e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciali

Consenso al trattamento dei dati
Io sottoscritta/o_____ (Nome e Cognome per esteso) dichiaro di aver letto e compreso la sopra riportata informativa e

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

al trattamento dei miei dati personali per la finalità obbligatoria ai fini dell'informativa (punto 2 dell'informativa)

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

al trattamento dei dati miei dati personali per la finalità facoltativa di marketing (punto 3 dell'informativa)

Informativa e **consenso all'utilizzo di immagini acquisite tramite riprese video e fotografie**
Il D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e la L. 22 aprile 1941, n. 633 disciplinano l'acquisizione e l'utilizzo di immagini fotografiche e video. Per gli effetti predette disposizioni normative Associazione per lo Sviluppo della Psicoterapia Psicoanalitica – Scuola di Psicoterapia, in qualità di Titolare del trattamento La informa che utilizzerà tali immagini a scopi didattici, informativi e promozionali. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, potrà esercitare in qualsiasi momento i Suoi diritti scrivendo a segreteria@scuolapsicoterapiaravenna.net. L'interessato non è obbligato ad acconsentire l'utilizzo delle proprie immagini. Per queste ragioni Le viene richiesto di esprimere il Suo consenso all'utilizzo delle immagini raccolte mediante fotografie o video, effettuate dall' Associazione per lo Sviluppo della Psicoterapia Psicoanalitica – Scuola di Psicoterapia, anche mediante l'ausilio di società, ditte o professionisti specificamente incaricati, al fine di utilizzarle, a titolo esemplificativo e non esaustivo per scopi didattici, informativi e promozionali sia sul sito internet della società che su quotidiani, periodici, opuscoli informativi, riviste, newsletter e social media collegati alla struttura. In nessun caso la struttura utilizzerà le immagini in modo da pregiudicare la dignità ed il decoro dei soggetti interessati. Per l'utilizzo delle immagini stesse non verrà richiesto alcun indennizzo economico. Non si considerano posti limiti temporali al detto utilizzo salva specifica indicazione.

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

Data ___/___/_____

Firma dell'**interessato** _____

SCUOLA DI PSICOTERAPIA PSICOANALITICA
Sede Principale via Corrado Ricci, 29 Ravenna
Sedi Didattiche Periferiche - Vicolo Poggio, 20 Mantova - via Antonio Canova, 2 Trieste

DOCUMENTI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE QUADRIENNALE IN PSICOTERAPIA

- SCHEDA DI ISCRIZIONE (con dati anagrafici e indirizzo attuale)
- CURRICULUM VITAE (con indirizzo e-mail, numero di cellulare)
- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'
- FOTOCOPIA DEI DATI RELATIVI AL CODICE FISCALE
- N. 2 FOTO TESSERE FIRMATE SUL RETRO
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO *
- CERTIFICATO DI LAUREA *

In originale o in autocertificazione*

(se in autocertificazione indicare data di conseguimento della Laurea/Iscrizione all'Albo, regione di appartenenza e numero assegnato)