

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MASTER IN FORMAZIONE PSICODIAGNOSTICA – VIII Edizione Teorie e strumenti per l'assessment del funzionamento psicologico

Milano, gennaio 2021– dicembre 2022

Direttore Scientifico: Margherita Lang
Coordinatore: Clara Michelotti

nome e cognome

professione

tel.

e-mail

L'ammissione al Master è subordinata a un colloquio di selezione si invita ad allegare il proprio CV.

QUOTA MASTER (indicare la categoria di appartenenza)

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Esterni | 4.000 € + 2% + IVA |
| <input type="checkbox"/> Interni, Tirocinanti ARP anni 2019-2020, soci CSCP | 3.200 € + 2% + IVA |

QUOTA LABORATORIO FACOLTATIVO (indicare la categoria di appartenenza)

- | | |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Esterni | 200 € + 2% + IVA |
| <input type="checkbox"/> Interni, Tirocinanti ARP anni 2019-2020, soci CSCP | 160 € + 2% + IVA |

PAGAMENTO

Acconto del 10% a valere sulla prima rata da corrisondersi entro 10 giorni dal superamento del colloquio di ammissione. L'acconto non sarà restituito in caso di rinuncia. In caso di non attivazione del Master la caparra sarà rimborsata.

- Soluzione unica entro il 15 dicembre 2020
- 5 rate 15/12/2020 - 31/03/2021 - 30/09/2021 - 30/03/2022 - 31/10/2022

La quota del Laboratorio (Facoltativo) deve essere corrisposta in soluzione unica all'atto dell'iscrizione

REGIME FISCALE (indicare il regime fiscale di appartenenza)

- CON PARTITA IVA SENZA PARTITA IVA REGIME FORFETARIO

COME HA APPRESO DI QUESTA INIZIATIVA FORMATIVA:

- Internet Mailing Altro _____

STAMPARE LA SCHEDA E INVIARE

via mail come allegato a info@arpmilano.it o per fax al numero 02.89013170

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 REG. UE 2016/679)

FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dall'interessato ("Dati") saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) previo consenso dell'interessato, inviare comunicazioni tramite posta elettronica contenenti informazioni relative ad attività in corso e/o eventi in programma;
- b) previo consenso dell'interessato, gestire l'iscrizione e l'organizzazione di corsi e/o seminari organizzati dallo Studio;

Il trattamento dei Dati per ciascuna delle finalità di cui sopra potrà avvenire con modalità cartacee, automatizzate o elettroniche e, in particolare, a mezzo posta ordinaria, corriere, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altro canale informatico (ad esempio siti web, mobile app.). Potrà inoltre avere luogo, previo specifico consenso dell'interessato, mediante registrazione per mezzo di sistema audio-video. Come previsto dall'art. 89, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, i dati di cui alla lettera a) di cui sopra potranno essere trattati a fini di ricerca scientifica o storica o a fini statistici.

CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE MANCATO CONFERIMENTO DEI CONSENSI

Il conferimento dei consensi di cui alle lettere a), e b) di cui sopra è facoltativo; il mancato conferimento di tali consensi comporterà l'impossibilità di svolgere le attività di cui alle lettere a) e b) da parte dello Studio.

ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO TRATTARE I DATI

I Dati potranno essere trattati da soggetti operanti per conto dello Studio ed in forza di specifici vincoli contrattuali, senza trasferimento in paesi terzi. I Dati potranno essere comunicati a terzi per adempiere ad obblighi di legge, per rispettare ordini provenienti da pubbliche autorità o per esercitare un diritto dello Studio in sede giudiziaria.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)

Titolare del trattamento è A.R.P. Studio Associato di Psicologia clinica con sede legale in Milano (MI), piazza Sant'Ambrogio 16, Italia. L'interessato può contattare il Responsabile della protezione dei dati (RPD) incaricato dallo Studio all'indirizzo e-mail dpo-arp@dbstore.it.

CONSERVAZIONE DEI DATI

I Dati trattati per fornire i servizi saranno conservati dallo Studio per il periodo ritenuto strettamente necessario a conseguire tali finalità. Inoltre, i Dati trattati per fornire i servizi, potranno essere conservati per un periodo superiore, al fine di poter gestire eventuali contestazioni legate alla fornitura dei servizi. I Dati trattati per finalità di Marketing saranno conservati dallo Studio dal momento in cui l'interessato ha fornito il proprio consenso fino a che tale consenso non sarà revocato. Nel caso in cui il consenso venisse revocato, i Dati non potranno più essere trattati per le citate finalità di Marketing ma potrebbero essere ancora conservati al fine di gestire eventuali contestazioni e/o contenziosi e/o per garantire la sicurezza dell'interessato. Il tempo di conservazione dei Dati per finalità di Marketing previsto dall'Azienda è conforme alle norme locali nonché ai provvedimenti dell'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Come previsto dall'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, le ricordiamo che l'interessato ha il diritto di richiedere a A.R.P. Studio Associato di Psicologia clinica l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi (laddove applicabile), la loro portabilità o la limitazione del trattamento. Ha altresì il diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento dei dati per cui ha espresso il consenso, nonché il diritto di proporre reclamo alla Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali. L'interessato potrà esercitare i diritti sopra elencati scrivendo a A.R.P. Studio Associato di Psicologia clinica, piazza Sant'Ambrogio 16, 20123 Milano (MI), Italia oppure all'indirizzo email privacy@arpmilano.it.

Il sottoscritto _____, letta la presente informativa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, esprime le seguenti preferenze in riferimento al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alla presente informativa:

Ricezione di newsletter su attività ed eventi Acconsento Non acconsento
Iscrizione ed organizzazione corsi e/o seminari Acconsento Non acconsento

Letto, confermato e sottoscritto _____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)