



EVOLUZIONE PERSONALE

## Scuola di Counseling Integrato

### MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2021

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Chiedo di iscrivermi all'anno accademico:

- 1° anno PRACTITIONER CERTIFICATION
- 2° anno MASTER CERTIFICATION
- 3° anno COUNSELOR e COACHING CERTIFICATION

per un totale di 500 ore di attività didattica, comprensive di attività in aula, tirocinio, E-learning.

L'iscrizione al corso prevede la quota di € 2080,00 (esente IVA per Art. 10 n. 20, D.P.R. 633/1972), compreso la tessera associativa, da saldare in unica soluzione entro 3 Maggio 2021 oppure attraverso pagamenti dilazionati:

1° rata € 580 entro il 03/05

2° rata € 500 entro il 03/07

3° rata € 500 entro il 03/09

4° rata € 500 entro il 03/11

Le quote vanno versate tramite bonifico bancario o bollettino postale intestato a:

**Autentjca ASD - Comitato Zonale TRE Counseling via E. Broglio, 25 Milano**

**IBAN: IT67J050345565000000000970**

CAUSALE: Rata (unica, 1°, 2°, 3°, 4°) – Nome e Cognome

La quota non è rimborsabile. In caso di impedimento alla frequenza dell'anno in corso possono essere frequentati seminari per un importo corrispondente, fino al 31 Dicembre 2023.

L'iscrizione all'anno implica il pagamento dell'intera quota anche in caso di ritiro (se non per gravi cause). Compilando questo modulo l'iscrizione avverrà automaticamente per tutti i seminari dell'anno accademico.

La logistica (arrivo, pernottamento e presenza ai pasti) ed eventuali particolari esigenze, variazioni o assenze andranno comunicate di volta in volta telefonicamente o via mail.

I seminari non frequentati nell'anno possono essere visti a casa tramite i video.

Una volta superato l'esame, i seminari non frequentati (se superano il 20%) andranno recuperati nell'anno successivo, previo accordo con la segreteria. Il recupero è gratuito.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE  
IMMAGINI, FOTOGRAFIE O VIDEO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Con la presente AUTORIZZA la pubblicazione delle proprie immagini riprese durante le attività didattiche e d'istruzione (conferenze, seminari, intensivi, campus) organizzati dall'Accademia Tre Evoluzione Personale/Comitato Zonale Autentjca-TRECounseling a.s.d. Autentjca per tutto il calendario didattico 2021/2022.

L'utilizzo è puramente didattico e solo sulla piattaforma Tre Evoluzione Personale per uso interno.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il soggetto ripreso (maggiorenne) (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

Il genitore del soggetto ripreso (se minorenni) (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

Comitato zonale TRECounseling via E.Broglio, 25 MI Cod. Fisc. 92122990499

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Tre Evoluzione Personale e a.c.s.d. Autentjca per lo svolgimento delle attività istituzionali (didattiche e d'istruzione) della scuola. I dati potranno essere utilizzati per informare e pubblicizzare le attività scolastiche.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003:

conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei Dati personali: [info@autentjca.it](mailto:info@autentjca.it)

Per ulteriori dettagli consultare il sito [www.autentjca.it](http://www.autentjca.it) (sez. privacy)

Il titolare del trattamento dei Dati è il Sig. Erik Comin per a.s.d. Autentjca

Il soggetto ripreso (maggiorenne) (firma leggibile)

\_\_\_\_\_

Il genitore del soggetto ripreso (se minorenni) (firma leggibile)