

INFORMATIVA AI SENSI DELL DECRETO LEGISLATIVO 30 Giugno 2003 n. 196
Codice in materia di protezione dei dati personali

La Scuola di Psicoterapia Costruttivista dell'Institute of Constructivist Psychology S.r.l. di Padova La informa che i dati personali da Lei forniti all'atto della richiesta di iscrizione, sono registrati nei nostri archivi informatici e cartacei. Essi sono oggetto di trattamento soltanto in relazione alle finalità strettamente connesse e strumentali all'attività propria della Scuola quali: promozione di attività di formazione, aggiornamento e scambio scientifico e culturale relativi alla psicologia clinica e alla psicoterapia.

Conferire da parte Sua i dati personali è facoltativo, tuttavia un Suo eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità di instaurare rapporti con la Scuola.

Titolari del trattamento è il Direttore della Scuola di Psicoterapia Costruttivista dell'Institute of Constructivist Psychology S.r.l. di Padova, Via Martiri della Libertà, 13, Padova.

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali - Lei gode di una serie di diritti, tra i quali la possibilità di conoscere i Suoi dati personali presso noi, di chiederci l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione, la trasformazione degli stessi, di opporsi in tutto o in parte al loro trattamento. Tali diritti possono essere esercitati rivolgendosi al suddetto Titolare.

DICHIARAZIONE DI LIBERO CONSENSO PRIVACY

Preso atto di quanto sopra, consapevole dei diritti a me riconosciuti dal Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, in specie al 'Titolo II – Diritti dell'interessato', espressamente e consapevolmente

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (____) IL _____

RESIDENTE A _____ (____) C.A.P. _____

IN VIA/PIAZZA _____ TEL. _____/_____

DOMICILIO (*se diverso dalla residenza*) _____

E.MAIL _____ CELL. _____/_____

acconsente al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità della Scuola di Psicoterapia Costruttivista dell'Institute of Constructivist Psychology S.r.l. di Padova.

....., li

.....
(firma leggibile)

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE CARATTERISTICHE E DEL PROGRAMMA DELLA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione delle caratteristiche e del programma della Scuola.

....., li

.....
(firma leggibile)