

Modulo di ammissione al Corso Introduttivo al Metodo Esagramma

Cognome e Nome

Indirizzo di residenza:

Via/Piazza Numero Civico.....

Cap..... Località..... Provincia.....

Codice Fiscale

Telefono/Cellulare e-mail

Dati per fatturazione (da compilare solo se differenti dai dati anagrafici)

Cognome e Nome

Via/Piazza Numero Civico.....

Cap..... Località..... Provincia.....

Codice Fiscale

Telefono/Cellulare e-mail

Specificare i dati aggiuntivi se abilitati a ricevere fattura elettronica su SDI:

PEC _____

Codice Univoco _____

Si chiede di:

Allegare alla presente copia del curriculum vitae

Dichiarare con la firma in calce al documento di aver preso visione del programma, e di impegnarsi a frequentare corsi e tirocini (assenze consentite per modulo didattico: max 15%) accettando le modalità di erogazione

Selezionare una delle due alternative di seguito:

in caso di provenienza da un Centro Satellite a Metodo Esagramma la richiesta di ammissione è sottoscritta dall'Ente _____ che provvederà a trasmettere questa richiesta.

si inoltra l'ammissione al Modulo MET1 come allievo privato e, se la richiesta di ammissione verrà accettata, si dovrà versare la quota di €450,00 entro 10 giorni prima dell'inizio del corso e ad inviarne la ricevuta a formazione@esagramma.net ed amministrazione.cooperativa@esagramma.net.

La presente richiesta deve essere inviata tramite posta elettronica all'indirizzo formazione@esagramma.net ed amministrazione.cooperativa@esagramma.net.

Richieste successive alle scadenze saranno accolte in base ai posti disponibili.

Tutti i versamenti devono essere effettuati tramite bonifico bancario sul Conto Corrente presso Banca Intesa San Paolo, intestato a:

ESAGRAMMA SCRL
IT28C030690960610000113859

Nella causale indicare: “[**COGNOME e NOME del partecipante**] - **Iscrizione Corso Introduttivo MET1 2025-26**”

LUOGO E DATA FIRMA.....

**Informativa e Consenso al trattamento dei dati ai sensi
Regolamento Europeo 679/2016**

Spett.le/Egr. Sig./Gent. Sig.ra _____

Luogo _____ Data ____/____/____

Vi informiamo che i dati personali (compresi quelli sensibili ora descritti nell'Art.9) che ci fornirete saranno trattati sia con strumenti automatizzati, che non e comunque in conformità a quanto previsto, anche in termini di sicurezza dei dati, dal regolamento UE 679/2016 ai fini dell'assolvimento dei compiti affidatici, così come esplicitato nel contratto attualmente vigente o/e ai fini di fornirvi le informazioni da Voi richieste e/o per adempiere a specifici obblighi di legge in capo al titolare del trattamento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma un Vs. rifiuto ci impedirà di proseguire nell'esecuzione del contratto in corso o di adempiere a Vostre specifiche richieste.

Nello specifico i Vostri dati sono legati alla nostra attività specifica di "Formazione alle Metodologie Esagramma di specialisti, volontari e tirocinanti universitari e della realizzazione di percorsi di Prova l'Orchestra, Team Building Orchestrale per gruppi di lavoro, classi, team di insegnanti ecc..." e sono riguardanti la normale attività di rapporto con i clienti/fornitori o potenziali tali; non è prevista, salvo apposito e specifico consenso, alcuna attività di marketing massivo.

La conservazione dei dati (che comunque e in nessun caso potrà essere superiore ai 10 anni dall'ultimo trattamento/aggiornamento) è legata all'esistenza di una fornitura di beni/servizi, agli obblighi di legge o ad esigenze di specifici trattamenti di cui siete parte, è vostro diritto richiedere la cancellazione dei dati quando lo stesso diritto non sia in contrapposizione con obblighi di legge.

I Vs. dati verranno comunicati agli incaricati della scrivente necessari allo svolgimento dei compiti affidatici, a banche od istituti di credito per il trattamento e l'incasso delle competenze, ad istituti od organismi pubblici in relazione ai compiti affidatici e a normative/obblighi di legge, ad organismi di controllo e pubblica

