

	<b>SCHEDA D'ISCRIZIONE MOD. FORM. 1</b>	Rev. 0
		23/03/2010

Al Direttore della Scuola Quadriennale di Specializzazione in psicoterapia del Bambino e dell'Adolescente - Milano

**Chiede**

**di essere iscritto al 1<sup>^</sup> anno della Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia del Bambino e dell'Adolescenza presso l'Istituto di Psicoterapia del Bambino e dell'Adolescente**

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a (Comune di Nascita)		Provincia	Stato
Il (gg/mm/aaaa)			
Abitante a (Comune di Residenza/ Domicilio)		Provincia	Località/Frazione
Via/Piazza		N°	Codice Postale
n. telefono	n. telefono (cell.)	E-mail	
Codice Fiscale		Partita IVA	
In possesso di Laurea in			Conseguita il (gg/mm/aaaa)
Iscritta/o all'Albo	Regione	Dal (gg/mm/aaaa)	N.
<input type="checkbox"/> PSICOLOGI			
<input type="checkbox"/> MEDICI			
(Oppure:) in attesa di conseguire il titolo di abilitazione all'esercizio della professione di:			
<input type="checkbox"/> PSICOLOGO			
<input type="checkbox"/> MEDICO			

**di Milano (Via Fratelli Bronzetti, 20)**

**A tal fine allega:**

- curriculum professionale-scientifico e/o formativo
- eventuale dichiarazione di inizio o di impegno formale a iniziare una terapia analitica personale.
- presa visione informativa privacy (mod. Psiba2)
- \_\_\_\_\_

Data

Firma

--

Gentile Dott./Sig. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (SCRIVERE IN STAMPATELLO)  
ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003 (di seguito T.U.), ed in relazione ai suoi dati personali di cui l'Istituto di Psicoterapia del Bambino e dell'Adolescente entrerà/è entrato in possesso,

**La informiamo di quanto segue:**

**1. Finalità del trattamento dei dati.**

Il trattamento è finalizzato unicamente alle attività culturali, scientifiche e formative dell'Istituto ovvero ad attività d'informazione in merito alle predette attività.

**2. Modalità del trattamento dei dati.**

a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

c) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

**3. Conferimento dei dati.**

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

**4. Rifiuto di conferimento dei dati.**

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

**5. Comunicazione dei dati.**

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

**6. Diffusione dei dati.**

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**7. Trasferimento dei dati all'estero.**

I dati personali non sono soggetti a diffusione

**8. Diritti dell'interessato.**

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

**9. Titolare del trattamento.**

Titolare del trattamento è l'Istituto di Psicoterapia del Bambino e dell'Adolescente, nella persona del Presidente pro-tempore.

Responsabile del trattamento è il sig. Aldo Gazzetti (tel. 027382045) a cui l'interessato può rivolgersi per gli adempimenti di cui al punto 8.

Firma per presa visione

Data \_\_\_\_\_

