

CONVEGNO Ancona 13 - 15 novembre 2020

SPECCHI E CALEIDOSCOPI DELL'ADOLESCENZA VISIBILITA' E RICONOSCIMENTI

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____

PROVINCIA _____ CAP _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____

PEC O CODICE DESTINATARIO _____

COD FISC _____ PARTITA IVA _____

QUALIFICA PROFESSIONALE _____

ISCRIZIONE ORDINE PROF.LE. PSICOLOGI [] MEDICI []

REGIONE _____ REGIONE/PROV. _____

PSICOTERAPEUTA [] SPECIALIZZANDO IN PSICOTERAPIA []

COSTO ISCRIZIONE: ESTERNI € 80,00 (IVA compresa)

 SOCI SIPRES € 50,00 (IVA compresa)

PAGAMENTO: bonifico bancario

Beneficiario: Centro di Psicoterapia S.r.l. / Banca Popolare di Milano /IBAN IT10S0503403274000000003996 Causale: "nome e cognome" + "iscrizione seminario specchi e caleidoscopi dell'adolescenza"

Per la conferma dell'iscrizione inviare la scheda di iscrizione, insieme alla copia del bonifico effettuato, per email a: iipr.segreteria@gmail.com

Successivamente, le verranno inviate le credenziali per poter accedere all'evento su piattaforma zoom.

Data _____

Firma _____

I Suoi dati personali sono trattati nel rispetto del Codice in materia di dati personali secondo quanto riportato nell'informativa resa ai sensi degli art.13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla Protezione dei Dati ("GDPR"). Titolare è il Centro di Studi e Terapia per la Psicoterapia della Coppia e della Famiglia S.r.l. [Consulta l'informativa sulla privacy](#) Se non desidera ricevere in futuro comunicazioni invii una email a iipr.segreteria@gmail.com con oggetto: **nego autorizzazione a invii futuri** .