**Spett.le**

**Accademia europea di Scienze Criminologiche e Forensi - A.E.S.Crim**

**(a mezzo E-Mail a info@aescrim.it)**

**Oggetto: Iscrizione Corso di formazione A.E.S.Crim**

Il/ la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la propria qualifica-docente-referente-dirigente) del Plesso scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Meccanografico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Posta certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare l’indirizzo a cui si vuole siano inviate eventuali comunicazioni. In caso di variazioni il candidato è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario A.e.s.Crim declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi).

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia assicurata reperibilità immediata in caso di urgenza.)

Professione(\*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) è ammessa l’iscrizione di studenti universitari. In tal caso specificare “Studente”

DATI PER LA FATTURA:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_

Importo versato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data del pagamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ordinante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TRN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

-di essere ammesso a partecipare al corso: (barrare la casella di interesse)

* CORSO BASE BULLISMO E CYBER-BULLISMO: ANALISI E METODI DI RISOLUZIONE DI UN FENOMENO SOCIALE

............................................................................................................................................................................

* IL COMPORTAMENTO AGGRESSIVO: SPUNTI DI RIFLESSIONE SULLA MEDIAZIONE SCOLASTICA E FAMILIARE

.............................................................................................................................................................................

* IL COMPUTER CRIME: I PERICOLI DELLA RETE

**CLAUSOLE CONTRATTUALI**

1 - Ciascun corso ha una durata minima di 20 ore e verrà garantito per un numero minimo di partecipanti pari a 15.

2 - Con l’invio della presente richiesta, compilata in ogni sua parte, l’utente qualora venga raggiunto il limite minimo (15 partecipanti) avrà accesso alla piattaforma e-learning per la formazione; in caso contrario sarà tempestivamente informato dalla segreteria la quale provvederà alla restituzione della somma versata (per i corsi a pagamento)

3 - Al ricevimento della presente scheda unitamente al bonifico(per i corsi gratuiti della sola scheda),l’utente riceverà i dati di accesso che Le consentiranno di collegarsi alla piattaforma ;

4 - Il corso ha un costo di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da versare a mezzo bonifico bancario intestato ad A.E.S.CRIM Accademia europea di scienze Criminologiche e Forensi (C.F. e P.IVA 0256265065)- bonifico bancario sul Conto Corrente Banca Prossima –

Cod. IBAN IT24 B033 5901 6001 0000 0148 119

Causale versamento:iscrizione corso e-learning (titolo).

5- La partecipazione al corso è gratuita per il personale scolastico che perfeziona l’iscrizione entro il 15/02/2018.

*Si attesta la validità dei dati sopra comunicati ai sensi del DPR 445/2000 e si autorizza il loro trattamento ai sensi del d.lgs. 196/2003.*

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13, Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196**

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

**Finalità del trattamento cui i dati sono destinati**

Tutti i dati comunicati dai soggetti interessati sono trattatati esclusivamente per adempimenti connessi

all’attività dell’Istituto, in particolare:

A) Per l’inserimento negli archivi elettronici e cartacei dell’Istituto;

B) Per il rilascio della tessera sociale;

C) Per l’elaborazione di statistiche interne;

D) Per informare l’associato delle attività dell’Istituto;

E) Per adempiere agli obblighi previsti dalle norme di legge civilistiche e fiscali, dai regolamenti, dalla normativa comunitaria.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere**

Il trattamento sarà effettuato con sistemi manuali ed automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con l’impegno da parte Sua di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter far parte dell’Istituto, il rifiuto comporterà il rigetto dell’istanza di associazione.

**Ambito di comunicazione e diffusione dei dati**

I Suoi dati personali potranno essere comunicati per le finalità sopra indicate:

A) A tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;

B) Ai nostri collaboratori, appositamente incaricati e nell'ambito delle relative mansioni;

C) Agli uffici postali, a spedizionieri e a corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale;

**Estremi identificativi del titolare e del responsabile**

Il titolare del trattamento è Accademia europea di Scienze Criminologiche e Forensi - A.E.S.Crim

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare/responsabile del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, con la firma apposta alla presente, conferma di essere stato preventivamente informato dal titolare circa:

A) Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;

B) La natura obbligatoria del conferimento dei dati;

C) Le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;

D) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono

venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l’ambito di diffusione dei dati medesimi;

E) I diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003;

F) Gli estremi identificativi del titolare e del responsabile.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_

**Consenso dell’interessato al trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati personali**

Il sottoscritto, con la firma apposta alla presente, attesta il proprio libero consenso, ai sensi dell’art. 23 del D.Lgs. 196/2003, affinché il titolare proceda al trattamento di propri dati personali come riportato nella presente scheda, nonché alla loro comunicazione nell’ambito dei soggetti espressamente indicati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_