

	SCHEDA DI ISCRIZIONE Corso di qualificazione nelle relazioni di compagnia nell'assistenza di persone non autosufficienti e affetti da demenza Il corso è organizzato da Cedocs in collaborazione con A.S.A.A. e con il contributo della Provincia Autonoma di Bolzano, Rip. 21 Formazione continua sul lavoro – L.P. 29/77	Rev. 02 del 07.09.2018
		Rif. MQ sez. 7

DATI PERSONALI

Nome e cognome _____

via _____ n. _____ Città _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale/P. Iva _____

Telefono: casa _____ Cell. _____

Indirizzo E-Mail _____

Manifestazione del consenso (art. 23 D.Lgs. 196/2003 e art. 7 Regolamento UE nr. 679/2016)

Cedocs società cooperativa sociale a r.l. ai sensi ed in conformità alle normative vigenti informa che i dati raccolti con la presente scheda di iscrizione sono finalizzati allo svolgimento dell'attività cui l'interessato si iscrive ed alla programmazione delle attività.

I dati raccolti sono destinati ad essere archiviati fisicamente in apposita armadiatura chiusa a chiave nonché archiviati elettronicamente. Essi potranno essere trattati solo ed esclusivamente da parte degli Incaricati del Trattamento dei dati che sono i collaboratori della cooperativa sociale. Titolare e Responsabile del Trattamento dati è il Presidente della cooperativa sociale Cedocs che ricopre anche la funzione di DPO.

I dati raccolti dalla cooperativa sociale Cedocs riferiti a partecipanti alle proprie attività saranno conservati per dieci anni dalla data di sottoscrizione della scheda d'iscrizione/foglio firme di presenza ad attività. L'interessato può revocare il consenso al trattamento e richiedere la cancellazione dei propri dati tramite invio di una comunicazione scritta al Titolare del Trattamento dei dati del Cedocs.

Si informa che i dati raccolti non saranno in nessun caso utilizzati per ulteriore comunicazione o diffusione a terzi.

Apponendo la propria firma l'interessato esprime il proprio libero consenso al trattamento dei dati qui raccolti con le modalità qui esplicitate.

Firma dell'interessato data

Apponendo la propria firma l'interessato esprime il proprio libero consenso all'utilizzo da parte di Cedocs di proprie immagini raccolte durante le attività dallo stesso organizzate.

Firma dell'interessato data

REGOLAMENTO

della cooperativa sociale Cedocs

- I dati personali dei corsisti sono trattati nel rispetto delle normative in vigore per il rispetto della privacy.
- Per ogni reclamo riguardante il personale di segreteria, il personale docente o la struttura la persona di riferimento è il Presidente della cooperativa, al quale in ogni momento può essere richiesto un appuntamento per evidenziare i reclami e le lamentele.
- Per iscriversi al corso è necessario aver compiuto 18 anni.
- La **quota d'iscrizione al corso è di euro 80,00** comprensiva di materiali didattici
- **L'interessato risulta iscritto al corso dal momento in cui versa la quota di iscrizione.** Il pagamento può essere effettuato:
 - a) in contanti o tramite POS presso la segreteria del Cedocs;
 - b) con bonifico bancario da versare sul c/c intestato a Cedocs sull'IBAN IT03 Y08081 11604 000311002221 (Cassa Rurale di Bolzano). Copia della ricevuta del bonifico deve venir consegnato alla segreteria del Cedocs a mano o tramite fax al n. 0471 509105 assieme alla scheda d'iscrizione compilata.
- La quota d'iscrizione viene restituita a richiesta solo ed esclusivamente nel caso di mancato inizio del corso.
- All'allievo che decide di ritirarsi da un corso dopo il suo inizio non verrà restituita alcuna quota d'iscrizione.
- All'allievo che decide di ritirarsi dal corso per iscritto prima dell'inizio dello stesso verrà restituito il 50% della quota.
- Le lezioni si terranno, secondo il programma che verrà consegnato.
- Eventuali spese di trasferimento, di vitto e di alloggio sono a carico del frequentante.
- Al corsista che risulta presente alle lezioni per almeno l'80% del monte ore del corso è prevista la consegna di un attestato finale di frequenza emesso da Cedocs ed ASAA. Il monte ore di frequenza viene calcolato conteggiando le ore di presenza risultanti dalle firme apposte dal partecipante sul registro del corso.

Il sottoscritto conferma di aver preso visione e cognizione del regolamento e ne accetta le condizioni.

Bolzano, _____

Firma _____

Per eventuali ulteriori informazioni o necessità si prega di contattare:
la cooperativa Cedocs al numero telefonico 0471 930096
oppure
l'associazione Alzheimer ASAA al numero verde 800 660 561