

**MODULO PER LA RICHIESTA DI COLLOQUIO DI AMMISSIONE
ALLA SCUOLA ADLERIANA DI PSICOTERAPIA SEDE DI TORINO**

Al Direttore dell'Istituto di Specializzazione Psicoterapia Sede di Torino.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____)
il _____ e residente a _____ (_____)
C.A.P. _____ in Via /Piazza _____ n. _____
domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ (_____)
C.A.P. _____ in Via /Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

CHIEDE

di partecipare al colloquio di ammissione al “Corso quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia” sede di TORINO.

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae con firma autografa leggibile.

(Firma autografa leggibile)

***Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679**

La Scuola Adleriana di Psicoterapia titolare del trattamento dei dati, elabora i dati personali da Lei forniti con modalità anche informatizzate, per finalità inerenti lo svolgimento dell'evento indicato e per aggiornarla sulle iniziative promosse dalla Scuola Adleriana di Psicoterapia. I dati personali in questione sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza; il loro conferimento è facoltativo, ma nel caso di rifiuto, **la Scuola Adleriana di Psicoterapia** non potrà dare seguito alla richiesta di partecipazione all'evento ed alle attività connesse. Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e capo III del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione nel trattamento, opposizione, chiedere la portabilità dei dati e proporre reclamo all'autorità di controllo) scrivendo alla Scuola Adleriana di Psicoterapia, corso G. Sommeiller, 4 10125 Torino, e-mail segreteria@scuolaadlerianapsicoterapia.it. Il trattamento avviene presso le predette sedi ed a cura del personale incaricato.

I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti, non saranno comunicati a soggetti terzi, salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge.

Con la sottoscrizione della presente informativa si presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

(Firma autografa leggibile per accettazione privacy)