

MODULO DI ISCRIZIONE

“MASTER POSTURALE”

Palermo 24, 25 Ottobre;

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CITTÀ _____ CAP _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

TEMATICA SCELTA _____

SOCIETÀ/COMITATO DI APPARTENENZA: _____

NUMERO DI TESSERA UISP: _____

Data _____

Firma _____

Il **COSTO** del master è pari a 120,00 € euro. Il **PAGAMENTO** dovrà avvenire tramite bonifico da effettuare alle seguenti coordinate bancarie:

C/C/ BANCA PROSSIMA intestato a UISP COMITATO REGIONALE SICILIA

IBAN: IT 78A 0335 9016 0010 00000 15543 – CAUSALE “MASTER POSTURALE + nome partecipante”

Il presente modulo va stampato, scannerizzato e inviato a: **sicilia@uisp.it** oppure tramite **fax** al numero **091/2524494** entro il 22/10/2015.

Per informazioni e/o chiarimenti potete contattare la sede della UISP Sicilia dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00 al numero 091/2524494.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

La Uisp non raccoglie dati sensibili, tratta i dati personali con mezzi elettronici ad accesso riservato al personale addetto, predispone misure di sicurezza informatica necessarie per ridurre al minimo il rischio di violazione della privacy dei suoi utenti da parte di terzi, tratta i dati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.

La compilazione di moduli d'iscrizione ai corsi, convegni o altre iniziative della Uisp implica il consenso all'utilizzo e al trattamento dell'indirizzo e-mail e di eventuali altri dati personali per permettere di comunicare iniziative promosse dall'associazione.

Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/03, la UISP garantisce la possibilità di **esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali.**