



CSCP
Centro Scuole Counseling e Psicoterapia
Ente Formativo Riconosciuto dalla Regione Toscana



Scheda di Pre-iscrizione



Corso " **InsanaMente** "

Si prega di compilare (in STAMPATELLO) la scheda ed inviarla:

Via e-mail all'indirizzo: **info@csep.it** oppure

Via Fax al numero: **055 – 26 48 389**

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Cap _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ E-Mail _____

Titolo di Studio _____

Professione _____

AUTORIZZAZIONE

Con la sottoscrizione della presente richiesta autorizzo tacitamente l' O.N.A.P. e il C.S.C.P. alla conservazione e all'utilizzo dei dati personali in riferimento alla legge 196/03, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con la facoltà di richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati medesimi in qualsiasi momento.

Data _____

Firma _____