



SCUOLA ROMANA

DI PSICOLOGIA GIURIDICA

DIREZIONE SCIENTIFICA: PROF.SSA PATRIZIA PATRIZI

SCHEMA DI ISCRIZIONE

alla Giornata di studio

"Giustizia e pratiche riparative per una comunità del benessere"

Sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 9.00 alle ore 13.00
Aula III Facoltà di Medicina e Psicologia
Sapienza Università di Roma
Via dei Marsi, 78

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata per E-mail alla Segreteria Organizzativa di Psicolus, scuola romana di psicologia giuridica all'indirizzo psicoius@psicoius.it

Il/la sottoscritta/o (Nome e Cognome) _____
Nato/a il _____ a _____ (__) CF _____
Residente in (Via/Piazza) _____ N. _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Cell. _____ Email _____
Titolo di studio _____ Professione _____
P.iva _____ Codice Fiscale _____

Ho saputo dell'evento tramite sito Facebook Conoscente Altro _____

DICHIARA

di aver già provveduto al versamento della quota di partecipazione all'evento dell'importo di 20,00 euro + iva (totale 24,40 euro)

intestata a:

Psicolus c/c Unipol banca, filiale 160, Roma Bellingeri

IBAN IT71 N031 2703 2950 0000 0002 077

(indicare in causale nome cognome e titolo dell'evento)

oppure DICHIARA

di NON dover procedere al versamento della quota di partecipazione, in quanto:

- studente univertario/a
- socio/a Psicolus
- socio/a Cooperativa Ceas

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento europeo 679/16 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi del Regolamento europeo 679/16, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati da parte dell'Associazione Psicolus nei limiti di cui alla stessa.

Luogo e data _____ Firma _____

PER INFORMAZIONI:

Tel.:	389. 2606361;
Email:	psicoius@psicoius.it ;
Sito web:	www.psicoius.it