Allegato B

|  |
| --- |
| **Domanda di ammissione** al Corso residenziale della Scuola Formatori e Formatrici**“T-Group. Laboratorio di sensibilizzazione alle dinamiche di gruppo”** |

Al Direttore del **CISP -** Università di Pisa – Via del Collegio Ricci 10, 56126 Pisa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a |  |  |  |
|  | *(cognome)* |  | *(nome)* |

Informato/a che le dichiarazioni false, l’indicazione di dati non corrispondenti al vero e l’uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti, rendo le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nato/a a |  | il |  |
| codice fiscale  |  |
| residente in |  | Prov. |  | CAP |  |
| via  |  | n. |  |
| e-mail (***a cui inviare tutte le comunicazioni***) |  |
| Telefono: |  | Cellulare: |  |
| Partita IVA\* |  | Professione |  |

\* *Indichi la partita IVA* ***solo*** *chi richiede che sia inserita nella fattura.*

**CHIEDO**

di essere ammesso/a a frequentare il corso residenziale di formazione “**T-Group. Laboratorio di sensibilizzazione alle dinamiche di gruppo**” che si terrà in presenza i giorni 4, 5 e 6 luglio 2025.

A questo scopo dichiaro di:

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ | Aver diritto alla quota di iscrizione agevolata in quanto appartenente alla seguente categoria***(specificare la categoria)*** : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Per il pernottamento | ⃝ | opto per una struttura a mia scelta o per la mia abitazione |
| ⃝ | chiedo di alloggiare presso il Convento di San Cerbone |

|  |
| --- |
| Per i pasti, segnalo le seguenti esigenze particolari (es. allergie, intolleranze, vegetarianismo, veganismo, ecc.): |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| - | In relazione alla possibile pubblicazione, a titolo gratuito, sul sito web o sui canali social del Cisp, di materiale video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile, dichiaro che:  |
|  | ⃝ Acconsento alla pubblicazione 😉  |  | ⃝ Non acconsento alla pubblicazione 😔 |

La presente domanda, debitamente compilata e scansionata, dovrà essere inviata via e-mail a **segreteria@pace.unipi.it**, unitamente a:

- copia di un documento di identità in corso di validità;

- copia della tessera del codice fiscale;

- copia di un CV datato e firmato;

- attestazione del pagamento (chi fa domanda di borsa di studio **non** deve pagare la quota di iscrizione), oppure voucher formativo (solo per gli/le insegnanti che intendono utilizzare la carta del docente);

* Desidero essere iscritto/a alla newsletter del Cisp per restare aggiornato/a sui corsi e sugli eventi del Cisp:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⃝ **SÌ !** 🙂 | ⃝ no... 🙁 | ⃝ GIÀ ISCRITTO/A 👍 |

**Giurisdizione**

Per ogni controversia che non fosse possibile gestire attraverso la mediazione civile e commerciale, è competente il foro di Pisa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(luogo e data)* |  | *(firma)* |

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Privacy**

Ai sensi del GDPR 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti da coloro che si iscrivono al percorso formativo è effettuato anche con l’ausilio di mezzi elettronici, ed è diretto esclusivamente all’attività in questione. In particolare, consiste nell’attività di inserimento ai fini del monitoraggio fisico e finanziario relativo all’azione formativa, dovuto per legge ai fini del rilascio delle attestazioni relative all’azione formativa. All’interessato è riconosciuto l’esercizio dei diritti di cui al GDPR 679/2016.

Informativa completa sul sito web del Cisp: https://cisp.unipi.it/.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a |  |  |  |
|  | *(cognome)* |  | *(nome)* |

consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati comporta la mancata ammissione al corso,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ⃝ Acconsento |  | ⃝ Non acconsento |

ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al documento “Informativa privacy + consenso\_CISP”, presente sul sito https://cisp.unipi.it/.

Letto, confermato e sottoscritto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(luogo e data)* |  | *(firma leggibile del dichiarante)* |