

MASTER INTEGRATO IN PSICOLOGIA DELLO SPORT E DEGLI ESPORTS

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

CELL. _____ E-MAIL _____

CODICE DESTINATARIO _____ O PEC _____

LAUREATO/LAUREANDO IN _____ ALBO PSICOLOGI N° _____

COME SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL MASTER:

- Social
- Ricerca personale (siti Internet) Passaparola
- Altro (specificare)

INTERESSATO A CREDITI ECM:

- Sì
- No

Pagherò la quota di iscrizione di:**SENZA ECM:**

- € 1997 + iva 22% per pagamento in un'unica rata
- € 2197 + iva 22% per pagamento in tre rate: - € 878,80 + iva 22% all'iscrizione
- € 659,10 + iva 22% a maggio 2024
- € 659,10 + iva 22% a settembre 2024

CON ECM:

- € 1997 + 300 + iva 22% per pagamento in un'unica rata
- € 2197 + 300 + iva 22% per pagamento in tre rate: - € 998,80 + iva 22% all'iscrizione
- € 749,10 + iva 22% a maggio 2024
- € 749,10 + iva 22% a settembre 2024

SI RACCOMANDA DI ESEGUIRE IL PAGAMENTO SOLO DOPO L' INVIO DELLA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE, L'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA E SOLO DOPO RICEZIONE DELLA FATTURA.

NB.

1. **Per il rilascio dell'attestato** di partecipazione è necessario frequentare almeno il **70%** delle lezioni. È possibile recuperare le lezioni perse l'anno successivo previa accordi con la segreteria didattica, scrivendo, a inizio gennaio, a master@mind-room.it e tutor@mind-room.it

2. **Per il rilascio degli ECM** è obbligatoria la presenza ad almeno il **90%** delle lezioni, svolte nell'anno di esecuzione del master.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679) l'interessato presta il suo consenso, all'organizzatore, al trattamento dei dati personali con procedure automatiche e/o manuali, nel rispetto delle norme sulla privacy. In ogni momento, a norma di legge, potrà avere accesso ai miei dati e richiedere la modifica o la cancellazione.

Luogo e data _____ Firma _____

Consenso informato per la registrazione audio/ video/foto

Il/la sottoscritto/a acconsente che le lezioni vengano videoregistrate o che vengano scattate immagini fotografiche. Acconsente inoltre che tali materiali audio/video/fotografici possano essere utilizzati dagli Enti/organizzatori nel corso dello svolgimento del Master o per finalità promozionali/didattico/scientifiche e tramite l'utilizzo di social e web.

Luogo e data _____ Firma _____

Si prega di inviare la presente scheda di iscrizione ed il proprio curriculum vitae all'indirizzo: master@mind-room.it e attendere risposta dalla segreteria che invierà i dettagli per il relativo pagamento