

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a	
Nato/a	Provil
Residente in Via	N°
CAPComune	Prov
Tel	Cell
E-mail	
Pec	Codice destinatario
Codice Fiscale	P. Iva
Professione	
Specializzazione	
Dati per la fatturazione, da compilare solo se	diversi dai dati personali
Denominazione/Ragione Sociale	
Sede Via	N°
CAPComune	Prov
Tel	Cell
E-mail	
Pec	Codice destinatario
Codice Fiscale	P. Iva
CARING N Calendario: Verona 10, 11, 12 novembre 2025	MASSAGE®
Sede : Olis Via Monsignor Gentilin, 40 a Verona	
Costo: € 396,00 fino al 10 ottobre <i>(fa fede la data del_p</i>	agamento) a seguire € 440,00
via whatsapp al 3497423153 Acconto € 198,00 (196,00+2,00 marca da bollo) per isc Acconto € 242,00 (240,00+2,00 marca da bollo) per is Saldo € 202,00 entro il 10 novembre 2025 Causale bonifici "Cognome Nome corso Caring Ma Dati Bancari: Olis di M. L. Contri e C. s.a.s. c/o Intesa San Paolo, filiale dan IT59W0306911714100000011475 Si richiede inoltre fotocopia del codice fiscale, per chi ha d	crizioni successive al 10 ottobre assage" Verona Madonna di Campagna iritto ai crediti ECM
Il corso verrà confermato al raggiungimento del numero n data di inizio. Le iscrizioni chiudono ad esaurimento posti Data	

Regolamento

1 - L'acconto versato potrà essere rimborsato solo se comunicato per iscritto o vai fax alla segreteria organizzativa di Olis fino a 15 giorni prima dell'inizio del corso

Se la disdetta dovesse pervenire a meno di 15 giorni dalla data di inizio l'acconto non verrà rimborsato Una volta iniziato il corso deve essere versata l'intera quota di partecipazione anche in caso di assenze o di abbandono del corso

- 2 La segreteria di Olis si riserva la possibilità di disdire il corso fino a 15 giorni prima della data di inizio dandone comunicazione agli iscritti tramite e-mail o telefonata.
- 3 Ai fini dell'acquisizione dei crediti ECM, qualora questi fossero previsti, è indispensabile la presenza effettiva del partecipante al 90% delle ore dell'evento formativo
- 4 Gli attestati di partecipazione potranno non essere rilasciati al partecipante in caso di mancato pagamento del corso o parte di esso
- 5 Gli attestati di partecipazione potranno non essere rilasciati al partecipante in caso di assenze che superino il 10% dell'intero monte ore previsto
- 6 Le quote di partecipazione al corso non sono soggette a variazioni nel caso di ottenimento o meno dei crediti ECM
- 7 La segreteria organizzativa di Olis si riserva la facoltà di accettare o meno un partecipante qualora lo ritenga opportuno
- 8 Il programma del corso, la sede , il calendario e i docenti potranno subire variazioni per ragioni organizzative. La segreteria di Olis si impegna a darne tempestiva comunicazione agli iscritti tramite mail o telefonata.
- 9 Il partecipante dovrà inviare al momento dell'iscrizione la modulistica compilata e firmata, copia del bonifico, copia del codice fiscale e dell'attestato di qualifica professionale.
- 10 -Essendo i corsi a numero chiuso le iscrizioni verranno accolte in base alla data del bonifico.

_	•					
к	1	n	1	1	n	ce

Inoltre, io accetto di rivelare per iscritto le mie condizioni psico - fisiche e mediche, le mie eventuali limitazioni ed allergie ed accetto di sollevare e ritenere l'insegnante, i suoi assistenti e l'organizzatore del corso Olis s.a.s. non responsabili nei riguardi di danni, colpe, azioni e cause di atti in qualche modo correlate o risultanti dalle citate condizioni, limitazioni e allergie. Io espressamente accetto che tutte le istruzioni e l'utilizzo di attrezzature e materiali siano a mio rischio e sotto la mia sola responsabilità.

Io sono, dal punto di vista psico - fisico e medico, in grado di intendere tutte le istruzioni impartitemi. Tutti i gruppi di attività pratica prevedono il trattamento su me stesso e sugli altri partecipanti. Io accetto di partecipare a tutte le attività pratiche

Data	Firma per accettazione.
Dutu	Tima per accettazione

Consenso per il trattamento dei dati personali

Desideriamo informarLa che il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla Protezione dei Dati) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali da Lei forniti verranno conservati dalla società Olis di M. L. Contri e C. s.a.s. (di seguito denominata Olis) con sede in Via Monsignor Gentilin 40 a Verona
- i Suoi dati verranno trattati per le svolgere le attività previste dalla Statuto della Società
- tali dati verranno trattati per finalità strettamente connesse all'attività di Olis ed in modo da garantire la sicurezza anche attraverso strumenti informatici.
- il conferimento di tali dati è obbligatorio per la realizzazione dell'attività di Olis e per obblighi relativi.
- i dati personali potranno essere comunicati in Italia e all'estero ai soli fini della realizzazione di attività e iniziative connesse con fini istituzionali di Olis ad altri soggetti pubblici o privati, in particolare in riferimento alle procedure di Accreditamento ECM i dati verranno comunicati ad Agenas.
- per gli iscritti ai corsi i dati anagrafici verranno comunicati alle relative scuole o ai relativi docenti al momento della conferma definitiva del corso stesso per le normali procedure organizzative
- titolare del trattamento dei dati personali è Olis con sede legale in Via Monsignor Gentilin, 40 37132 Verona.
- qualora Lei ne faccia richiesta Olis provvederà a fornir Le tutte le informazioni, le modifiche o la cancellazione dei suoi dati personali.

Data	Firma per accettazione
	<u>-</u>