



MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a.....
Nato/a.....Prov.....il.....
Residente in Via.....N°.....
CAP.....Comune.....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

Cognome Nome/Ragione Sociale.....
Sede ViaN°.....
CAP.....Comune.....Prov.....
Tel.....Cell.....
E-mail.....
Pec.....Codice destinatario.....
Codice Fiscale.....P. Iva.....

La Spalla: ragionamento clinico e riabilitazione Verona 08, 09 maggio 2027

Sede: Centro Olis Via Monsignor Gentilin 40 a Verona cell. 3497423153

Costi: € 400,00 scontato a € 360,00 fino a 30 giorni dalla data di inizio corso (fa fede la data del bonifico)

Iscrizioni: per iscriversi è necessario inviare la modulistica firmata e copia del bonifico a segreteria@circoloolis.it
o via whatsapp al 3497423153

Accounto € 162,00 (160,00+2,00 marca da bollo) per iscrizioni pervenute entro l'08 aprile

€ 202,00 (200,00+2,00 marca da bollo) per iscrizioni successive l'08 aprile

Saldo € 202,00 entro il 07 maggio 2027

Dati Bancari:

Olis di M. L. Contri e C. s.a.s. c/o Intesa San Paolo, filiale Verona Madonna di Campagna

Iban IT59W0306911714100000011475

Causale "Cognome Nome corso Spalla"

Si richiede inoltre fotocopia del codice fiscale, per chi ha diritto ai crediti ECM.

Il corso verrà confermato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti o al massimo 15 giorni prima della data di inizio. Le iscrizioni chiudono ad esaurimento posti. Non sono previsti sconti in caso di assenze

Data.....

Firma.....

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.

Rinunce

Io sottoscritto.....sono consapevole di essere un partecipante a questo corso pratico al fine di ampliare la mia conoscenza e capacità nella riabilitazione della Spalla, secondo il livello di istruzione ricevuta. Sono consapevole che tratterò e verrò trattato dagli altri partecipanti a questo corso, per l'apprendimento di questa tecnica. Io sollevo l'insegnante e ogni suo assistente, l'organizzatore del corso Olis s.a.s. da ogni responsabilità e rivalsa per qualsiasi tipo di danno, colpa, azione e causa di perdita, danno o ferita nei confronti di persone o cose.

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, 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.....

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 Accredimento 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 fornirLe tutte le informazioni, le modifiche o la cancellazione dei suoi dati personali.

Data.....

Firma per accettazione.....