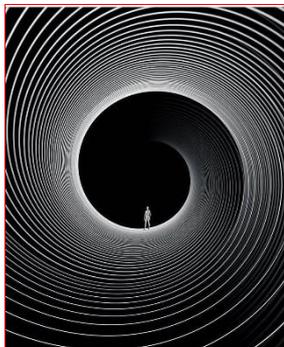


## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL **Workshop** **IPNOSI IN ANESTESIOLOGIA E TERAPIA DEL DOLORE**



Date: **sabato 30 novembre 2024 10.30/18.30**  
**domenica 1° dicembre 2024: 9.30/13.30**

**Sede del workshop:**

IKOS AgeForm, Via Giovanni Amendola 162/1 - 70126, Bari  
Centro Direzionale Executive Center

**Condotto da Prof. Enrico Facco**

Spec. In Anestesiologia e Rianimazione, Neurologia  
Studium Patavinum, Dip. di Neuroscienze, Università di Padova

COGNOME\* \_\_\_\_\_ NOME\* \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA\* \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA\* \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE\* \_\_\_\_\_ STUDENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CITTÀ' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

Specificare, se si desidera avere fattura, dati della intestazione e P.iva

specificare, in caso di bonifico effettuato da altro conto, l'intestatario o cointestatario del conto per avere una lettura contabile adeguata

**Quote di iscrizione (spunta la tua casella):**

**Iscrizioni**

- Partecipante singolo: € 190,00**
- Studenti entro i 30 anni: € 150,00**
- Promo Porta un collega: € 150,00 a persona - NOME COLLEGA \_\_\_\_\_**

**Modalità pagamento:** Contanti o Bonifico Bancario o invio del codice MIUR in caso di codice Bonus scuola docenti

**Banca Intesa san Paolo - Conto intestato a Associazione Ikos Ageform**

**Iban: IT 79 K 030 6909 6061 0000 0061 234**

Per le clausole contrattuali continua a leggere

CLAUSOLE CONTRATTUALI

**1. ISCRIZIONE**

La scheda d'iscrizione va redatta e consegnata a: IKOS AgeForm oppure inviata via mail, debitamente firmata, tramite scansione o foto leggibile. Per partecipazioni in coppia ogni partecipante dovrà compilare la scheda di adesione.

**2. CONSENSO CON CONOSCENZA DI CAUSA ALLA REGISTRAZIONE AUDIO – VIDEO DI IKOS**

Si autorizza l'IKOS AgeForm di Bari a riprendere, a scopo didattico e non divulgativo, il Corso in oggetto. (Le videolezioni corrispondenti ai moduli del percorso formativo, potranno essere VISIONATE solo in caso di assenza alla lezione e in nessun caso divulgate a terzi).

### 3. SPOSTAMENTI DI DATA O SEDE

Le date, il programma ed i docenti possono essere suscettibili di slittamenti e/o cambiamenti. Le modifiche saranno comunicate per tempo.

L'IKOS si riserva la facoltà di rinviare e/o annullare i corsi programmati dandone tempestiva comunicazione agli iscritti. In questo caso è diritto del corsista richiedere il rimborso

della quota di iscrizione versata o di utilizzare tale quota per partecipare a corsi di formazione organizzati da IKOS Ageform. In caso di rinuncia volontaria per cause non addebitabili agli organizzatori del corso, non verranno versati al corsista gli importi da egli corrisposti e ne manterrà un credito da spendere presso la IKOSAGEFORM nell'anno successivo alla sottoscrizione della scheda. Superata tale data il corsista perde il credito a sua disposizione.

### 4. TRATTAMENTO SULLA PRIVACY

I dati personali inviati saranno utilizzati solo per ricevere ulteriori comunicazioni in merito a convegni corsi o master organizzati dall'IKOS e per comunicazioni riguardanti nello specifico il corso al quale si chiede l'iscrizione. La cancellazione, la revoca, la verifica, l'accesso, la limitazione o il trasferimento dei propri dati personali possono essere richiesti in ogni momento alla luce del Regolamento europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e del D.Lgs 196 del 2003 (cd. "Codice Privacy").

---

(Luogo e Data)

---

(Firma)

-----

**sezione note a cura della segreteria:**