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 comprensive di IVA

o Costo ordinario	€ 190,00
o Costo agevolato già soci IKOS	€ 150,00
o Costo agevolato per nuovi soci IKOS	€ 150,00 + 60,00 iscrizione tessera socio
o Costo agevolato per Iscritti Ordine Psicologi Regione Puglia - 20%	€ 120,00

Iscrizioni entro 15 giorni dall'evento

o Costo agevolato se porti un collega	€ 150,00 **NOME COLLEGA**_____
o Costo agevolato per studenti di medicina e psicologia entro i 30 anni iscritti all'università	€ 150,00

Modalità pagamento: Contanti o Bonifico Bancario o invio del codice MIUR in caso di codice Bonus scuola docenti
BANCA - BDM BANCA SPA
Conto intestato a IKOS AGEFORM SRL
IBAN - IT56 V054 2404 0060 0000 1003735

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 perdere 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: