



E.U.R.E.S. - European University Research and School
APS - Segreteria Generale - Centro di Formazione Nazionale
Sede legale: Via dei Casali, 21 84126 - SALERNO (SA)
C.F. 95185800653 - P. IVA 05985350650

MODULO ADESIONE CORSI DI FORMAZIONE

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____ CAP _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono: _____ E-mail _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI CORSO/I DI FORMAZIONE SPORTIVA/I:

Denominazione corso di formazione	Quota di adesione	Selezione (X)
Nutrizione ed immunologia: approcci terapeutici e preventivi	99,00 €	
Europrogettazione e project management - Base	159,00 €	
Fashion design e moda	399,00 €	
Disegno emozionale: approccio alle BES ed alle disabilità	129,00 €	
Corso di specializzazione in Biblioterapia di comunità e scolastica	139,00 €	
Corso di specializzazione in Astrobiologia ed Esobiologia	139,00 €	
Trucco ed Autotrucco: tecniche ed applicazioni	159,00 €	
NEET: metodologie di approccio e	139,00 €	
Copywriting e web editing	199,00 €	
Social Media Manager Online	199,00 €	
Corso di preparazione alle professioni sanitarie	199,00 €	
Corso di specializzazione in giornalismo online	199,00 €	
Corso di specializzazione in Bullismo e cyberbullismo scolastico	159,00 €	

Dichiara di:

1. Conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti dell'Associazione di Promozione Sociale "Eures - European University of Research and School";

2. Di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'organo direttivo di questa associazione per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante le attività sociali;
3. Di essere consapevole del contributo previsto per lo svolgimento dell'attività associativa/istituzionale (quota di partecipazione) prevista per il corso di formazione selezionato e della relativa quota sociale;

**Allega bonifico bancario intestato ad APS EURES (IBAN: IT2600538776281000003341454)
della quota di partecipazione al corso e documento di riconoscimento in corso di validità.**

Firma in originale

(per i minori firma di chi esercita la potestà)

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI
SENSI DEL REG. UE N. 679/2016 E DEL D. LGS. N. 196/2003 ("CODICE IN MATERIA DI
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI")**

Il/La sottoscritto/a _____, letta l'informativa privacy acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel modulo di adesione nelle modalità e per le finalità del corso stesso e dell'attività istituzionale dell'APS Eures - European University of Research and School, ivi incluse le attività di comunicazione e marketing.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Firma in originale

(per i minori firma di chi esercita la potestà)