



COIRAG/SCUOLA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
IN PSICOTERAPIA PSICOANALITICA

DOMANDA di AMMISSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ (_____) IL _____

RESIDENTE A _____ (_____) C.A.P. _____

IN VIA/PIAZZA _____ TEL. _____ / _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

EMAIL _____ CELL. _____ / _____

COD. FISC. _____ P. IVA _____

LAUREATO IN _____ PRESSO L'UNIVERSITÀ DI _____

IN DATA _____ CON VOTO _____

Chiede:

di essere ammesso ai colloqui di selezione per la Scuola di Psicoterapia della COIRAG Sede di _____

I sessione II sessione

Allega alla presente domanda:

- copia documento di identità e due foto formato tessera;
- certificato di laurea con menzione degli esami sostenuti nel quinquennio o copia autentica;
- certificato di iscrizione all'ordine degli psicologi o dei medici (o dichiarazione di consapevolezza di dover sostenere e superare l'esame di stato entro la prima sessione utile e di iscriversi al relativo Ordine Professionale dandone immediatamente comunicazione alla Scuola. In questo caso l'iscrizione alla Scuola avverrà con riserva e sarà disciplinata secondo le norme del relativo articolo del Regolamento della Scuola);
- curriculum formativo, professionale e scientifico;
- certificazione delle esperienze pregresse o in corso di analisi personale, individuale o di gruppo;
- copia della tesi di laurea e di eventuali pubblicazioni edite a stampa;
- informativa sottoscritta privacy;
- copia dell'attestato del corso di formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro in base al DLgs 81/08 n.81 (l'attestato deve riportare la dicitura "corso formazione generale e/o specifica").

Dichiara:

- In caso di ammissione ai corsi della Scuola, di essere a conoscenza che l'iscrizione si intende perfezionata solo a seguito della presentazione, alla Segreteria di Sede, entro 10 giorni lavorativi dalla comunicazione dell'esito positivo dei colloqui di selezione, della domanda di iscrizione (scaricabile dal sito Coirag.org) corredata dalla ricevuta di pagamento dell'anticipo di 500 euro sulla I rata della tassa annuale.
- Di essere a conoscenza che l'attivazione del I anno di Corso sarà ufficialmente comunicata dalla Scuola agli allievi che avranno formalizzato secondo tale procedura la loro iscrizione entro e non oltre il 23 Dicembre dell'anno precedente a quello per cui si richiede ammissione.
- Di aver conosciuto la Coirag attraverso: _____

di aver preso visione e firmato per accettazione l'informativa per il trattamento dei dati personali e sensibili (allegato A).

Data _____ Firma _____



COIRAG/SCUOLA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
IN PSICOTERAPIA PSICOANALITICA

DOMANDA di AMMISSIONE

ALLEGATO A

Informativa per il trattamento di dati personali comuni e sensibili

Documento informativo ai sensi e per l'effetto i cui all'Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196/03

Gent.le Dottore / Dottoressa

La informiamo che, in relazione all'instaurazione ed all'esecuzione dei rapporti contrattuali con Lei in essere, la C.O.I.R.A.G. è tenuta a trattare dati che La riguardano, qualificati come "dati personali" dal d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Questa legge prevede che chiunque effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento, che deve in ogni caso avvenire in maniera lecita, corretta e trasparente, tutelando la riservatezza e garantendo i diritti dell'interessato.

Pertanto, conformemente a quanto previsto dall'art. 13 del d.lgs. n. 196/03, Le forniamo le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento

I dati personali volontariamente forniti saranno oggetto di trattamento per le seguenti finalità:

- a) per l'osservanza degli obblighi e degli adempimenti amministrativi, contabili, fiscali e di legge
- b) per l'attività amministrative strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con lei per le finalità connesse alla fornitura del servizio richiesto

Per queste finalità il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario; il rifiuto a fornirli potrebbe pregiudicare la parziale o totale esecuzione degli obblighi derivanti dall'erogazione del servizio richiesto

- c) per la promozione di attività di formazione, aggiornamento e scambio scientifico e culturale relativi alla psicologia clinica e alla psicoterapia.

Per questa finalità il conferimento dei dati è facoltativo.

Modalità del trattamento - Conservazione

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali può essere effettuato mediante strumenti manuali, automatizzati, informatici, elettronici atti a gestire, memorizzare sia su supporti informatici che cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza previste dal D.Lgs. 196/03. I dati saranno conservati per un periodo non superiore agli scopi per i quali sono stati raccolti e successivamente trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso

Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati a:

- soggetti esterni in adempimento ad obblighi di legge.
- ai Responsabili nominati dal Titolare
- ai nostri dipendenti e collaboratori, in qualità di Incaricati del trattamento nell'ambito della normale conduzione dell'attività operativa / gestionale.

Diritti dell'Interessato ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03

L'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e sensibili e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma comprensibile.

L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, nonché l'aggiornamento.

L'interessato può infine richiedere le misure di sicurezza adottate a tutela dei propri dati.

Titolarietà del trattamento

Per esercitare tali diritti Lei potrà rivolgersi in qualunque momento al "Titolare del trattamento" dei Suoi dati personali che è la C.O.I.R.A.G. con sede legale in Viale Gran Sasso 22 - 20131 Milano - tel. 02.89694370

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003
Consenso al trattamento dei dati personali
Firmando la presente Lei dichiara di avere ricevuto o preso visione dell'informativa sulla Privacy e di autorizzare il Titolare al trattamento e comunicazione dei dati personali relativi alle finalità riportate nell'informativa alla lettera a) b)

Data _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Firmando la presente Lei dichiara di avere ricevuto o preso visione dell'informativa sulla Privacy e di autorizzare il Titolare al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali relativi alle finalità riportate nell'informativa alla lettera c)

Data _____ Firma _____