IL METALOGO - SCUOLA GENOVESE DI MEDIAZIONE E COUNSELLING SISTEMICO

Riconosciuto da AIMS, Forum Europeo di Mediazione Familiare e CNCP

Genova, Via Trento 42/4 B

www.scuolagenovese.it – tel 0103623714- 3402202833

SCHEDA DI ISCRIZIONE

LA MEDIAZIONE SISTEMICA PER GESTIRE I CONFLITTI NELLE ORGANIZZAZIONI AZIENDALI E DEL TERZO SETTORE**Sabato 2 aprile 2022 dalle 9.00 alle 17.30  
  
Inviare a:** [**info@scuolagenovese.org**](mailto:info@scuolagenovese.org)

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione: □ Psicologo □ Psicoterapeuta □ Mediatore  
 □ Avvocato □ Dirigenti di Azienda □ Assistente sociale  
 □ Commercialista □ Counsellor Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Sede di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***chiedo di essere iscritto al seminario***

**LA MEDIAZIONE SISTEMICA PER GESTIRE I CONFLITTI NELLE ORGANIZZAZIONI AZIENDALI E DEL TERZO SETTORE**

INFORMATIVA ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (“Regolamento generale europeo sulla protezione dei dati personali”) e del Codice della Privacy (D. Lgs. 196/2003) così come modificato dal D. Lgs. 101/2018  
I dati sopra riportati verranno utilizzati in osservanza delle disposizioni della suindicata normativa, che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e per le finalità strettamente connesse alle attività di competenza. Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

□ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dalla suindicata normativa

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_