



MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a.....
Nato/a.....Prov.....il.....
Residente in Via.....N°.....
CAP.....Comune.....Prov.....
Tel.....Cell.....
E-mail.....
Pec.....Codice destinatario.....
Codice Fiscale.....P. Iva.....
Professione.....
Specializzazione.....

Dati per la fatturazione, da compilare solo se diversi dai dati personali

Cognome Nome/Ragione Sociale.....
Sede ViaN°.....
CAP.....Comune.....Prov.....
Tel.....Cell.....
E-mail.....
Pec.....Codice destinatario.....
Codice Fiscale.....P. Iva.....

La Spalla: ragionamento clinico e riabilitazione

Verona

12, 13 aprile 2025

Costi: € 400,00 scontato a € 360,00 fino a 30 giorni dalla data di inizio corso

Iscrizioni: per iscriversi è necessario inviare la modulistica firmata con allegato copia del bonifico dell'acconto a segreteria@circoloolis.it

Per chi partecipa per la prima volta ai nostri corsi andrà allegato anche copia del codice fiscale

Acconto € 162,00 (€ 160,00 + 2,00 marca da bollo) con bonifico intestato a Olis s.a.s. c/o Intesa San Paolo filiale Verona Piazza Madonna di Campagna Iban IT59W0306911714100000011475

Saldo € 242,00/€ 202,00 con bonifico

E' previsto un numero minimo di 12 partecipanti e un massimo di 24.

Il corso verrà confermato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti o al massimo 20 giorni prima della data di inizio.

Non sono previsti sconti in caso di assenze

Data.....

Firma.....

Regolamento

- 1 - L'acconto versato potrà essere rimborsato solo se comunicato per iscritto o vai fax alla segreteria organizzativa di Olis fino a 15 giorni prima dell'inizio del corso
Se la disdetta dovesse pervenire a meno di 15 giorni dalla data di inizio l'acconto non verrà rimborsato
Una volta iniziato il corso deve essere versata l'intera quota di partecipazione anche in caso di assenze o di abbandono del corso
- 2 - La segreteria di Olis si riserva la possibilità di disdire il corso fino a 15 giorni prima della data di inizio dandone comunicazione agli iscritti tramite e-mail o telefonata.
- 3 - Ai fini dell'acquisizione dei crediti ECM, qualora questi fossero previsti, è indispensabile la presenza effettiva del partecipante al 90% delle ore dell'evento formativo
- 4 - Gli attestati di partecipazione potranno non essere rilasciati al partecipante in caso di mancato pagamento del corso o parte di esso
- 5 - Gli attestati di partecipazione potranno non essere rilasciati al partecipante in caso di assenze che superino il 10% dell'intero monte ore previsto
- 6 - Le quote di partecipazione al corso non sono soggette a variazioni nel caso di ottenimento o meno dei crediti ECM
- 7 - La segreteria organizzativa di Olis si riserva la facoltà di accettare o meno un partecipante qualora lo ritenga opportuno
- 8 - Il programma del corso, la sede, il calendario e i docenti potranno subire variazioni per ragioni organizzative. La segreteria di Olis si impegna a darne tempestiva comunicazione agli iscritti tramite mail o telefonata.
- 9 - Il partecipante dovrà inviare al momento dell'iscrizione la modulistica compilata e firmata, copia del bonifico, copia del codice fiscale e dell'attestato di qualifica professionale.
- 10 - Essendo i corsi a numero chiuso le iscrizioni verranno accolte in base alla data del bonifico.

Rinunce

Io sottoscritto.....sono consapevole di essere un partecipante a questo corso pratico al fine di ampliare la mia conoscenza e capacità nella riabilitazione della Spalla, secondo il livello di istruzione ricevuta. Sono consapevole che tratterò e verrò trattato dagli altri partecipanti a questo corso, per l'apprendimento di questa tecnica. Io sollevo l'insegnante e ogni suo assistente, l'organizzatore del corso Olis s.a.s. da ogni responsabilità e rivalsa per qualsiasi tipo di danno, colpa, azione e causa di perdita, danno o ferita nei confronti di persone o cose.

Inoltre, io accetto di rivelare per iscritto le mie condizioni psico - fisiche e mediche, le mie eventuali limitazioni ed allergie ed accetto di sollevare e ritenere l'insegnante, i suoi assistenti, l'organizzatore del corso Olis s.a.s. non responsabili nei riguardi di danni, colpe, azioni e cause di atti in qualche modo correlate o risultanti dalle citate condizioni, limitazioni e allergie. Io espressamente accetto che tutte le istruzioni e l'utilizzo di attrezzature e materiali siano a mio rischio e sotto la mia sola responsabilità.

Io sono, dal punto di vista psico - fisico e medico, in grado di intendere tutte le istruzioni impartitemi. Tutti i gruppi di attività pratica prevedono il trattamento su me stesso e sugli altri partecipanti. Io accetto di partecipare a tutte le attività pratiche

Data.....

Firma per accettazione.....

Consenso per il trattamento dei dati personali

Desideriamo informarLa che il Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla Protezione dei Dati) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali da Lei forniti verranno conservati dalla società Olis di M. L. Contri e C. s.a.s. (di seguito denominata Olis) con sede in Via Monsignor Gentilin 40 a Verona
- i Suoi dati verranno trattati per le svolgere le attività previste dalla Statuto della Società
- tali dati verranno trattati per finalità strettamente connesse all'attività di Olis ed in modo da garantire la sicurezza anche attraverso strumenti informatici.
- il conferimento di tali dati è obbligatorio per la realizzazione dell'attività di Olis e per obblighi relativi.
- i dati personali potranno essere comunicati in Italia e all'estero ai soli fini della realizzazione di attività e iniziative connesse con fini istituzionali di Olis ad altri soggetti pubblici o privati, in particolare in riferimento alle procedure di Accreditamento ECM i dati verranno comunicati ad Agenas.
- per gli iscritti ai corsi i dati anagrafici verranno comunicati alle relative scuole o ai relativi docenti al momento della conferma definitiva del corso stesso per le normali procedure organizzative
- titolare del trattamento dei dati personali è Olis con sede legale in Via Monsignor Gentilin, 40 37132 Verona.
- qualora Lei ne faccia richiesta Olis provvederà a fornirLe tutte le informazioni, le modifiche o la cancellazione dei suoi dati personali.

Data.....

Firma per accettazione.....

Pag. 2