# Domanda di adesione

Da inviare a: info@supervision-coaching.it

Nome :

nato/a il: a:

Residenza: Tel:

Indirizzo e-mail

Indirizzo di lavoro: Tel:

Titoli di studio:

Formazioni/specializzazioni professionali:

Professione principale/secondaria:

In formazione di supervisione/coaching presso: dal: \_\_\_\_\_

Formazione di supervisione/coaching completata presso: dal: \_\_\_\_\_

Riconoscimento della formazione da parte di associazioni professionali di supervisione/coaching estere:

Altre specializzazioni rilevanti per l’attività di supervisione e coaching:

Pratica di supervisione/coaching dal:

Ambiti principali:

Altre esperienze di consulenza dal:

Ambiti principali:

Eventuale affiliazione ad associazioni di supervisione/coaching estere:

Documenti allegati:

* Certificato relativo alla formazione di supervisione/coaching rilasciato dall’istituto di formazione
* Riconoscimento della formazione da parte di associazioni professionali di supervisione/coaching
* Affiliazione ad associazioni professionali estere
* Certificato relativo ad altre formazioni equivalenti

Vorrei aderire all’ASC in qualità di:

 Socio ordinario  Socio in formazione  Socio sostenitore

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del GDPR 2016/679:** i dati conferiti con la compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato. I suoi dati saranno utilizzati esclusivamente per dare un riscontro alla sua richiesta. I suoi dati non saranno comunicati né diffusi a soggetti terzi. Titolare del trattamento è l’ASC, presidente pro tempore, fermo posta Piazza Parrocchia 13, 39100 Bolzano, a cui potrà rivolgersi per l’esercizio dei suoi diritti, tra cui rientrano il diritto d’accesso ai dati, d’integrazione, rettifica e cancellazione. Per visualizzare l’informativa completa si rimanda all’apposito link dedicato.

 Sì, sono d'accordo con l'informativa sulla Privacy. Non inoltreremo i suoi dati a terzi.

Data: Firma:

Il direttivo dell’ASC, seguendo i criteri approvati dall’assemblea dei soci, delibera di

 accogliere /  respingere la presente richiesta di adesione

Forma del rapporto associativo:

Data : Firma

(per il direttivo)