

Incontro con Stephen Porges**APPLICAZIONI CLINICHE DELL'ATEORIA POLIVAGALE
Il potere trasformativo del sentirsi al sicuro**Dipartimento di Psicologia, Università di Bologna
6 giugno 2014, h. 9.30-13.30**SCHEDA di ISCRIZIONE**

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ email _____

PI/CF _____

Quota iscrizione (entro 30/4) al netto dell'IVA:

- o Soci SISST e affiliati € 40
- o Non Soci € 60
- o Dottorandi/specializzandi € 30
- o Studenti universitari/tirocinanti € 20

Le iscrizioni successive al 30 aprile saranno maggiorate del 20%

Pagamento da effettuare tramite bonifico bancario intestato a:

SISST – Banca Sella Ag.Milano 3 Causale: Porges

IBAN IT50G0326801603052904051040

Autorizzazione al consenso informato ai sensi della legge 196/2003: Sì No

Con la compilazione e l'invio del modulo o l'invio di una richiesta all'indirizzo e-mail della SISST (segreteria@sisst.net) rilasci il tuo consenso affinché i dati forniti vengano trattati per la gestione di rapporti con la SISST; le comunicazioni in oggetto riguarderanno esclusivamente la tua richiesta ovvero l'iscrizione, la richiesta di informazioni o l'invio di materiale informativo riguardante le nostre attività. In relazione a quanto sopra, si rammenta che hai il diritto di accesso ai tuoi dati personali ai sensi degli articoli 7 e seguenti del TU 196/03, come anche la rettifica o la cancellazione degli stessi. I diritti dell'interessato possono essere fatti valere per telefono, fax, posta o e-mail (per richieste sulla privacy puoi scrivere a: dott.ssa Emily Casale segreteria@sisst.net). I dati saranno trattati, sia manualmente che con sistemi informatici, dai nostri incaricati nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge e i dati oggetto del trattamento potranno essere comunicati, oltre che al nostro personale incaricato del trattamento, agli organi competenti per l'adempimento dei termini di legge. La mancata accettazione e la conseguente mancata autorizzazione all'utilizzo dei dati comporta l'impossibilità per la SISST ad erogare i propri servizi. Titolare del trattamento dei dati, nonché responsabile per il riscontro all'interessato nell'esercizio dei diritti all'art.7 del TU 196/03, è SISST

Data _____ Firma _____

Viale G. Gozzadini 19 – 40124 Bologna

CONVEGNO NAZIONALE**DEFINIRE IL TRAUMA NELL'INFANZIA
Strumenti e metodi psicodiagnostici**ZanHotel Europa, Bologna
12-13 giugno 2014**SCHEDA di ISCRIZIONE**

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ email _____

PI/CF _____

Quota di iscrizione (entro 30/4) al netto dell'IVA:

- o Soci SISST e affiliati € 80
- o Non Soci € 120
- o Dottorandi/specializzandi € 60
- o Studenti universitari/tirocinanti € 40

Le iscrizioni successive al 30 aprile saranno maggiorate del 20%

Pagamento da effettuare tramite bonifico bancario intestato a:

SISST – Banca Sella Ag.Milano 3 Causale: Convegno BO

IBAN IT50G0326801603052904051040

Autorizzazione al consenso informato ai sensi della legge 196/2003: Sì No

Con la compilazione e l'invio del modulo o l'invio di una richiesta all'indirizzo e-mail della SISST (segreteria@sisst.net) rilasci il tuo consenso affinché i dati forniti vengano trattati per la gestione di rapporti con la SISST; le comunicazioni in oggetto riguarderanno esclusivamente la tua richiesta ovvero l'iscrizione, la richiesta di informazioni o l'invio di materiale informativo riguardante le nostre attività. In relazione a quanto sopra, si rammenta che hai il diritto di accesso ai tuoi dati personali ai sensi degli articoli 7 e seguenti del TU 196/03, come anche la rettifica o la cancellazione degli stessi. I diritti dell'interessato possono essere fatti valere per telefono, fax, posta o e-mail (per richieste sulla privacy puoi scrivere a: dott.ssa Emily Casale segreteria@sisst.net). I dati saranno trattati, sia manualmente che con sistemi informatici, dai nostri incaricati nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge e i dati oggetto del trattamento potranno essere comunicati, oltre che al nostro personale incaricato del trattamento, agli organi competenti per l'adempimento dei termini di legge. La mancata accettazione e la conseguente mancata autorizzazione all'utilizzo dei dati comporta l'impossibilità per la SISST ad erogare i propri servizi. Titolare del trattamento dei dati, nonché responsabile per il riscontro all'interessato nell'esercizio dei diritti all'art.7 del TU 196/03, è SISST

Data _____ Firma _____

Viale G. Gozzadini 19 – 40124 Bologna

**LE NARRAZIONI CHE CURANO
La Brief Eclectic Psychotherapy for PTSD e la Narrative Exposure
Therapy nel trattamento delle sindromi post-traumatiche**Intervengono
Berthold Gersons (BEPP) e Claudia Catani (NET)Zanhotel Europa, Bologna
21 giugno 2014, h. 9.30-13.30**SCHEDA di ISCRIZIONE**

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ email _____

PI/CF _____

Quota di iscrizione (entro 30/4) al netto dell'IVA:

- o Soci SISST e affiliati € 40
- o Non Soci € 60
- o Dottorandi/specializzandi € 30
- o Studenti universitari/tirocinanti € 20

Le iscrizioni successive al 30 aprile saranno maggiorate del 20%

Pagamento da effettuare tramite bonifico bancario intestato a:

SISST – Banca Sella Ag.Milano 3 Causale: Narrazioni

IBAN IT50G0326801603052904051040

Autorizzazione al consenso informato ai sensi della legge 196/2003: Sì No

Con la compilazione e l'invio del modulo o l'invio di una richiesta all'indirizzo e-mail della SISST (segreteria@sisst.net) rilasci il tuo consenso affinché i dati forniti vengano trattati per la gestione di rapporti con la SISST; le comunicazioni in oggetto riguarderanno esclusivamente la tua richiesta ovvero l'iscrizione, la richiesta di informazioni o l'invio di materiale informativo riguardante le nostre attività. In relazione a quanto sopra, si rammenta che hai il diritto di accesso ai tuoi dati personali ai sensi degli articoli 7 e seguenti del TU 196/03, come anche la rettifica o la cancellazione degli stessi. I diritti dell'interessato possono essere fatti valere per telefono, fax, posta o e-mail (per richieste sulla privacy puoi scrivere a: dott.ssa Emily Casale segreteria@sisst.net). I dati saranno trattati, sia manualmente che con sistemi informatici, dai nostri incaricati nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge e i dati oggetto del trattamento potranno essere comunicati, oltre che al nostro personale incaricato del trattamento, agli organi competenti per l'adempimento dei termini di legge. La mancata accettazione e la conseguente mancata autorizzazione all'utilizzo dei dati comporta l'impossibilità per la SISST ad erogare i propri servizi. Titolare del trattamento dei dati, nonché responsabile per il riscontro all'interessato nell'esercizio dei diritti all'art.7 del TU 196/03, è SISST.

Data _____ Firma _____

Viale G. Gozzadini 19 – 40124 Bologna