Data…………………………………… Firma del RAM&A…………………………………………

Master in

**TOURISM AND TRAVEL EVOLUTION Ied.**

**a.a. 2019/2020**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Il presente contratto disciplina la partecipazione al Master in Tourism and Travel Evolution(di seguito il “Master”) organizzato da AFORISMA School of Management, con sede legale in Lecce alla via Umbria -19 (*indirizzo da utilizzare per ogni tipo di comunicazione*), tel. 0832/217879, fax 0832/216021 PI 03118040751***(di seguito “Scuola”)***

Dott.ssa/ Dott.

|  |
| --- |
| Cognome e nome: |
| Luogo e data di nascita: |
| Indirizzo / C.A.P. / Città / Prov.: |
| Recapito telefonico: |
| Codice Fiscale / Partita Iva: |
| Indirizzo mail: |
| Titolo di studio: |

***(di seguito “Allievo”)***

L’allievo dichiara di aver preso visione e di aver sottoscritto contestualmente al presente modulo di iscrizione il “***Regolamento Master in Tourism and Travel Evolution ed. I anno accademico 2019/2020 – ed. 1/2019/senza borsa di studio, II semestre ” contenenti le condizioni generali di contratto.***

**MODALITA’ DI PAGAMENTO**

(Indicare la modalità di pagamento prescelta):

* In un’unica soluzione con la riduzione del 5% del costo totale (€ 6.175,00+ iva 22%), da sostenere entro il ………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Euro 1.575,00**  (+ Iva del 22%)  I retta di partecipazione da versare entro il: | **Euro 1. 575,00**  (+ Iva del 22%)  II retta di partecipazione da versare entro il: | **Euro 1. 575,00**  (+ Iva del 22%)  III retta di partecipazione da versare entro il: | **Euro 1. 575,00**  (+ Iva del 22%)  IV retta di partecipazione da versare entro il: |
| 10 ottobre 2019 | 18 dicembre 2019 | 18 febbraio 2020 | 18 marzo 2020 |

* Rateizzazione personalizzata;
* Finanziamento a tasso zero in 24 mesi con gli istituti di credito convenzionati con la Scuola.

*(Per le ultime due modalità sarà fissato un incontro con l’ufficio amministrazione della Scuola.)*

**Diritti di Segreteria** *(necessari per la conferma della partecipazione)*: € 200 + iva 22% da versare entro il 24 ottobre 2019

|  |
| --- |
| Assegno circolare NON TRASFERIBILE intestato a: **AFORISMA S.C.** |
| Bonifico Bancario - Banca SellaSede di Viale Marconi – Lecce: Codice IBAN **IT29T032681600005289289624C** |

**Ai sensi dell’art. 7 del Regolamento UE 679/2016 e del Dlgs 196/2003 autorizza il trattamento dei propri dati personali, anche di quelli eventualmente forniti che rivelino tutte le informazioni di cui all’art. 9, c. 2, lettera a) del Regolamento (ad esempio dati sanitari ..), esclusivamente per le finalità e per il periodo necessario alla  definizione e/o esecuzione dello eventuale contratto richiesta/domanda/istanza/fattispecie in virtù  della quale  ho fornito i miei dati nonché allo eventuale trattamento finalizzato ad un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento come specificato sub lettera f) della sotto-estesa informativa ex art. 13 del Regolamento. Dichiara di aver ricevuto l’informativa sul diritti e le prerogative dell’interessato nonché sugli obblighi del Titolare del Trattamento, di cui all’art. 13 del Regolamento.**

Data…………………………………………………. Firma………………………………………………………………

**Autorizzo, inoltre, la Scuola all’eventuale inserimento sul sito e sul materiale pubblicitario della stessa, di foto e/o immagini e/o video che ritraggono la mia persona.**

Data…………………………………………………….. Firma…………………………………………………………………….

Il titolare del trattamento dei suoi dati personali è AFORISMA S.C.