

## Training Workshop con Benoit Lesage



# LA COSTRUZIONE DEL CORPO

7-10 settembre 2023

TORINO

- Il processo di strutturazione psico-corporea
- Le catene muscolari e la Danzamovimentoterapia

Metodologia didattica: laboratorio pratico, lezioni teoriche, esercitazioni

### Benoit Lesage

Medico, dottore in Scienze Umane, docente Università Pitié-Salpêtrière-Paris VI (Psicomotricità), direttore IRPECOR, già presidente Société Française de Danse-Thérapie

Dove: Mamadanse  
Corso Giuseppe Arimondi 6

Orari: gio 11-19, ven-sab 9-18, dom 9-16

Quote: € 294 Scuola Dmt-ER®, € 336 esterni

### Info/Iscrizioni

coordinamento@danzaterapia-esprel.it  
Tel. +39 392 9053857

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare, fotografare e restituire a [coordinamento@danzaterapia-esprel.it](mailto:coordinamento@danzaterapia-esprel.it)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Codice univoco e/o PEC \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via, n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

chiedo di partecipare al workshop "La costruzione del corpo" del 7-10/09/2023 e mi impegno a corrispondere la quota di iscrizione sul conto IBAN IT46X0569603210000006643X38, intestato a "Danzare le Origini Società Cooperativa Sociale", indicando nella causale la dizione "[Cognome nome] workshop 7-10/09/2023". In caso di rinuncia da parte mia, la quota versata mi sarà restituita per metà se ne darò preavviso, altrimenti sarà trattenuta per intero dalla Cooperativa. L'eventuale assenza per motivi di salute documentati da certificato medico dà diritto a impiegare la quota versata per attività successive.

## Informativa PRIVACY ai sensi del Regolamento Europeo n. 679 del 25/05/2016 (GDPR)

Danzare le Origini Società Cooperativa Sociale, CF/P.Iva 15895741005, via Nairobi 40 Roma, in qualità di titolare del trattamento, tratta i Suoi dati personali con strumenti manuali ed elettronici per le seguenti finalità: a) gestione del rapporto negoziale in ogni fase, nonché per l'adempimento di obblighi di legge; b) per finalità scientifiche, divulgative e promozionali della Cooperativa. Il conferimento dei Dati trattati per le finalità di cui al punto a) è necessario per l'adempimento degli obblighi contrattuali e per l'adempimento di obblighi di legge. Il rifiuto al conferimento di tali dati comporterà l'impossibilità per il Titolare di dare seguito al contratto e di svolgere le attività strumentali al raggiungimento delle finalità. Con il Suo consenso espresso, il Titolare potrà utilizzare la Sua immagine ritratta in videoregistrazioni e/o fotografie per il perseguimento delle finalità di cui al punto b). Il rifiuto del Suo consenso comporterebbe l'oscuramento della Sua immagine da ogni videoregistrazione e/o fotografia effettuata in occasione dei corsi. I Suoi dati personali verranno conservati a fini civilistici, contabili e fiscali per un periodo non inferiore a dieci anni decorrenti dalla cessazione del Suo rapporto contrattuale. I Suoi dati personali potranno essere comunicati a soggetti terzi di cui la Cooperativa si avvale per il raggiungimento delle finalità di cui sopra; nominati Responsabili esterni del trattamento.

Le sono riconosciuti i seguenti diritti: diritto di accesso ai dati personali che La riguardano; diritto di conoscere le finalità e modalità del trattamento; diritto di conoscere i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati; diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati; diritto di ottenere la limitazione di trattamento; diritto di revoca del consenso; diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia 11 - 00187, Roma (RM), Italia (IT), Email: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it), PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)). I suoi diritti possono essere esercitati scrivendo a seguente indirizzo di posta elettronica: [segreteria@danzaterapia-esprel.it](mailto:segreteria@danzaterapia-esprel.it)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del GDPR e

acconsento     non acconsento    al trattamento delle immagini (videoregistrazioni e/o fotografie)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma