

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER OPERATORI DI TRAINING AUTOGENO

S.I.P.A.A.

Via Paludi 3 - 38121 TRENTO

Tel. 331.7589364 – email: sipaaitaly@gmail.com

Data

Il/La sottoscritto/a

Via Città.....

CAPPROV. e-mail

TelefonoCellulare fax

Nato a il..... Codice Fiscale

Sono venuto a conoscenza dei Vostri corsi tramite: Social Network Internet (sito..)
email (mailing list) Locandine Altro

CHIEDE

l'iscrizione di

NOME.....COGNOME.....

al seguente corso: OPERATORE DI TRAINING AUTOGENO

che si tiene a Trento, via Pozzo 30, A PARTIRE DAL 4 marzo 2021

N. 10 giovedì consecutivi con orario 18.30-20.00

Il costo è di 420 euro (iva compresa)

OFFERTA: Per iscrizioni entro il 31/01/2020 il costo è di 350 euro (iva compresa)

Pagamento mediante bonifico bancario

IBAN: IT45R0830401800000004329374 Intestato SIPAA

O Paypal : sipaaitaly@gmail.com

Scadenza iscrizioni: 2 marzo 2021

Firma.....

FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Luogo _____ Data _____ Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche dati di tipo "sensibile"

1.Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

2.In particolare, presta non presta

il suo consenso relativamente al ricevimento di materiale informativo sulle nostre attività

Firma leggibile