



FORMAZIONE MASSAGGIO

Modulo d'iscrizione

Il/La sottoscritto/a:

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a il Sesso

Residente in via N° Comune

Provincia Cap. Tel. E-mail:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Corso di Massaggio Base o Classico | <input type="checkbox"/> Corso di Massaggio Mio - Fasciale |
| <input type="checkbox"/> Corso di Linfodrenaggio Manuale | <input type="checkbox"/> Corso di Taping |
| <input type="checkbox"/> Corso di Massaggio Connettivale | <input type="checkbox"/> Corso di Stretching Assistito |
| <input type="checkbox"/> Corso di Riequilibrio Articolare 1° livello | <input type="checkbox"/> Corso Office Massage |
| <input type="checkbox"/> Corso di Riequilibrio Articolare avanzato | <input type="checkbox"/> Corso Anti-Aging Viso |
| <input type="checkbox"/> Riflessologia Plantare | |

Data:

Data di inizio:

Orario:

Costo:

acconto:

Accetto il presente contratto e autorizzo il trattamento dei dati personali secondo (art. 13 D.Lgs, 196/2003) riportato in seguito

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 D.Lgs, 196/2003)

I suoi dati sono trattati da Formazione Massaggio, Titolare del trattamento - in forma cartacea ed elettronica da incaricati e responsabili interni autorizzati. Il trattamento è effettuato nella misura necessaria a prestarLe il servizio richiesto (inclusi i connessi obblighi di legge). I dati possono essere comunicati a soggetti che svolgono per conto di Formazione Massaggio servizi ausiliari alla prestazione richiesta e/o autorizzata. I dati non sono diffusi e sono conservati per il tempo strettamente necessario ai fini menzionati. Il conferimento è facoltativo; Il conferimento dei Suoi dati identificativi è tuttavia necessario ed essenziale per prestare il servizio richiesto, che in mancanza non potrà essere erogato. Può esercitare in ogni momento i diritti che Le competono ex art. 7 D.Lgs. 196/2003 rivolgendosi al Sig. Umberto Grieco presso la Sede Legale, Via Chioda, 103 - 37136 Verona - P.IVA 02530450234

Tel. 333.5918646 - www.corsimassaggi.com - info@corsimassaggi.com