

MODULO DI ISCRIZIONE PER IL MASTER IN QI GONG TERAPEUTICO

CON IL DOTTOR LIU DONG

2020 – 2021

Da rispedire per mail a: dominique8ferraro@gmail.com

Desidero iscrivermi al Master con Liu Dong, e mi impegno a saldare l'intero costo della formazione.

Compilare a macchina oppure in inchiostro nero per favore

NOME :

COGNOME:

PROFESSIONE:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

INDIRIZZO:

CITTA:

CODICE POSTALE:

E-MAIL:

Telefono:

Cellulare:

Compilare assolutamente questa voce :

***Sistemazione desiderata in albergo: camera doppia, con chi?
Singola?***

Data:

Firma:

La informiamo, ai sensi dell'art.10 della legge 31 dicembre 1996 n.675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno fornire oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui é ispirata la nostra attività. La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.13 della L.31.12.96 n.675.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 10 della legge n:675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Data:

Firma: