

# Scheda d'iscrizione Corso Metodica di Indagine Posturale in chiave Kinesiologica

(Compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria Organizzativa)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Professione-Titolo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

Nato a ..... il .....

Dati per la fatturazione (se diversa da sopra)

## **Trattamento dei Dati Personali (D.Lgs. 196-03)**

L'adesione e la partecipazione al Corso richiede un esplicito consenso al trattamento dei dati personali, da parte della Segreteria Organizzativa e degli organismi promotori, al fine dell'invio di materiale informativo, nonché a scopi promozionali e commerciali. Il trattamento dati avverrà con la medesima riservatezza e il pieno rispetto di quanto stabilito dalla legge sulla tutela dei dati personali. Le sarà garantito, in ogni momento, l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 della medesima legge.

Firma .....