Incorporea Pilates

CEDOLA D'ISCRIZIONE

IMPORTANTE: Si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile.

Cognome _____ **Nome** _____

Luogo di nascita _____ **Data di nascita** _____

Città _____ **Provincia** _____ **CAP** _____

Via _____ **N.** _____ **Telefono** _____

Email _____ **Codice Fiscale / Partita IVA** _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI: _____

Ho versato € _____ **il** _____ **Tramite:** _____

Data _____ **Firma** _____

I DOCENTI E I PROGRAMMI POSSONO SUBIRE VARIAZIONE

COMPILARE E FIRMARE OBBLIGATORIAMENTE LA PARTE SOTTOSTANTE

La compilazione della presente cedola comporta l'espressa accettazione del regolamento. Tutte le somme versate verranno considerate a titolo di caparra. Regolare documentazione fiscale verrà emessa al termine del servizio.

DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA: Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).
Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative agli eventi organizzati. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto.
[ ] Acconsento [ ] NON Acconsento Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI: Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs.n.196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonchè art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".
[ ] Acconsento [ ] NON Acconsento Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITA' DI MARKETING: Esprimo inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.
[ ] Acconsento [ ] NON Acconsento Firma _____

Francesco Suriano - Tel: +39.3343385549 - E-Mail: chicosuriano@alice.it