

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Il ____/____/____

Residente a _____ Provincia (____) In via _____ n. ____

CAP _____ Tel fisso /Cellulare _____ e-mail _____ @ _____

Codice fiscale _____

DATI PER FATTURAZIONE PER I POSSESSORI DI PARTITA IVA (Intestazione, indirizzo, cap, città e Partiva Iva)

Titolo di studio _____ Data ____/____/____ Conseguito

presso _____ Obbligo Crediti Formativi SI NO

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il Corso di cui all'oggetto

A - Informativa per il trattamento dei dati personali:

*Garanzia e diritti dell'interessato in ottemperanza D.Lgs. 196/2003 sulla Privacy: Jnana Community S.L.U.**garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti che saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni sui servizi offerti e per elaborazioni amministrative. Autorizzo Jnana Community S.L.U. alla gestione dei dati in ottemperanza al D.Lgs 196/2003*

B - Validità della Iscrizione

Dichiaro altresì,

- di essere a conoscenza della sede di svolgimento del corso
- di essere stato informato del costo di iscrizione
- di sapere che il corso è erogato da Jnana Community S.L.U. attraverso l'ISO - Istituto di Scienze Olistiche in partnership con SEFO - Scuola d' Eccellenza nella Formazione Osteopatica

Data ____/____/____ **Firma** _____

Allegare ai fini della validità iscrizione:

- Copia bonifico intestato a Jnana Community S.L.U. - Caixa Bank - Morro Jable (Isole Canarie -Spagna)
- IBAN: ES3221001530850200295049 - BIC/SWIFT: CAIXESBBXXX

Il/La sottoscritto/a, dichiara la veridicità dei dati sopra riportati, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa.

Data _____

Firma _____