

Dea
natura



**ISTITUTO
di MEDICINA
EMPIRICA**

DIRETTORE: Dott. Giuseppe Imbriani

riconosciuto:

DIRITTO e SALUTE



STUDI SUPERIORI di **NATUROPATIA** alchemica

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritt _____

Nat _____ a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. e Fax _____ / _____ Cellulare _____ / _____ e mail: _____

Titolo di studio _____ Titolo Professionale _____

Cod. Fisc.: _____ Partita IVA _____

CHIEDE L' ISCRIZIONE:

Al Corso di Formazione in Naturopatia:

di 2.200 ore

di 1.500 ore

di 800 ore

A _____ Cors _____ Monotematic _____ di:

per l'Anno di Studi: 20__ - 20__ .

N.B.: L'iscrizione per ogni corso Monotematico è confermata previo versamento di un acconto di € 80,00 , l'iscrizione agli Iter Completi con il versamento della tassa di iscrizione di € 105,00 + IVA (pari a € 126,00) da effettuare nel vostro Ufficio Postale più vicino intestando a:

Imbriani Giuseppe, Conto Corrente n° 8425313.

E' previsto il rimborso qualora il corso non dovesse essere avviato entro l'Anno di Studi interessato per motivi interni all'Istituto.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA sulla Protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 Giugno 2003, n° 196, codice tutela dati personali)

Si informa che:

- i dati personali vengono da noi trattati a livello cartaceo e informatico e raccolti presso la sede della ditta, per adempiere ad obblighi imposti dalla legge, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria e per gestire i rapporti intercorrenti in ogni fase (precontrattuale, contrattuale, contenzioso ecc.); il diniego dei dati richiesti comporta l'impossibilità di instaurazione del rapporto;
- i dati in nostro possesso non saranno diffusi né comunicati a soggetti terzi a fini commerciali, fatti salvi i limiti di cui all'art. 16 D. Lgs 196/2003;
- può esercitare in ogni momento i Suoi diritti (riconosciuti dall'art. 7 D. Lgs 196/2003), scrivendo al Titolare del trattamento: Spedicato Maria Angela , domiciliata presso Dea Natura , presso cui si può conoscere l'elenco aggiornato, comprensivo degli indirizzi, degli altri responsabili e degli eventuali terzi destinatari di comunicazione di dati personali. Ha difatti diritto di conoscere in ogni momento quali sono i Suoi dati personali in nostro possesso e come essi vengono utilizzati. Ha altresì il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiedere la sospensione od opporsi al loro trattamento, inviando al nostro recapito una richiesta in tal senso tramite raccomandata, telefax o posta elettronica.

Consenso al trattamento dei dati:

Io sottoscritto/a _____ autorizzo a raccogliere, registrare ed utilizzare i miei dati personali nel modo su indicato.

_____, li _____ Firma leggibile _____

