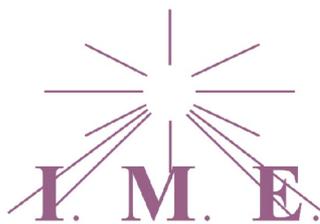


De
a
n
a
t
u
r
a



**ISTITUTO
di MEDICINA
EMPIRICA**

DIRETTORE: Dott. Giuseppe Imbriani

STUDI SUPERIORI di NATUROPATIA alchemica



RICHIESTA DI ISCRIZIONE

_____ l' _____ 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, carta Postepay n° 4023 6004 5216 7028.
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: Dea Natura di Imbriani Giuseppe con sede ad Arnesano (LE), Provinciale per Lecce n° 15, o al Responsabile 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 _____

