

MODULO DI ISCRIZIONE

• DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a:

Nome..... Cognome.....

Professione

Nato a..... Provincia Nazione il

Sesso M / F

Residente a PV Nazione CAP Via / Piazza

..... Nr.....

C.F.....

P.IVA..... Tel.

Cell.....

E-mail.....

CHIEDE di iscriversi al:

CORSO ANNUALE

• DI IPNOSI BASE - PRIMO ANNO

La Scuola di Ipnosi Olistica si riserva la facoltà di valutare la fattibilità di avviare il corso, o prorogarne la partenza, nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di iscritti.

• DATI E MODALITÀ PER IL PAGAMENTO

Bonifico bancario a favore di **SIO Scuola di Ipnosi Olistica**

Banca Intesa

IBAN: IT 81 M 030 6909 6061 0000 0172 504

Causale: Rata Corso di Ipnosi Base

Il costo del corso annuale è di 1.500 euro. La cifra è dilazionabile in tre rate ma il Consiglio Direttivo si riserva la facoltà di accettare altre modalità di dilazione della retta.

L'iscrizione si ritiene completata col ricevimento del bonifico della prima rata di pagamento.

In caso di abbandono anticipato del corso è prevista una penale di 500 euro.

Letto, accettato e sottoscritto data luogo

.....

• TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ✓ Informativa ai sensi dell'art. n. 196 del 30 Giugno 2003 ed aggiornamenti:

Esprimo il mio consenso ed autorizzo la Scuola di Ipnosi Olistica all'inserimento nei propri archivi dei dati da me liberamente forniti e al trattamento degli stessi per fini fiscali e per essere informato sulle attività dell'associazione. I dati personali saranno trattati secondo le norme relative al D. lgs n. 196 del 30 Giugno 2003 ed aggiornamenti.

- Accetto**
- NON accetto**

Letto, accettato e sottoscritto data
luogo

• LIBERATORIA IMMAGINI E VIDEO

Il/La Sottoscritta

AUTORIZZA / NON AUTORIZZA

la pubblicazione di immagini e/o video, che raffigurino in maniera riconoscibile la propria persona, sui social (Instagram, Facebook, Youtube), per strumenti di divulgazione (volantini, brochure, opuscoli) e per diffusione televisiva o sul web/Internet.

La presente autorizzazione non consente l'utilizzo della propria immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale e il proprio decoro, o per usi diversi da quelli sopra indicati.

- In caso di **AUTORIZZAZIONE**, il/la Sottoscritto/a conferma di rinunciare ad ogni diritto, azione o protesta derivante da quanto sopra autorizzato.
- In caso di **NON AUTORIZZAZIONE**, La Scuola di Ipnosi Olistica mantiene la possibilità di chiedere al/alla Sottoscritto/a, il permesso di pubblicare e utilizzare foto o video in cui appare (nel caso in cui sia riconoscibile e nel caso in cui non lo sia).

Letto, accettato e sottoscritto data luogo

• SPECIFICHE INDIVIDUALI

Il/LaSottoscritto/a DICHIARA, inoltre, che è a conoscenza e consapevole del fatto che nulla di quello che viene svolto a lezione, durante i corsi è da sostituirsi ad alcuna diagnosi medica;

Letto, accettato e sottoscritto data luogo