

MODULO ISCRIZIONE CORSI LIBERI

Oggetto: Iscrizione corso libero di **PEDICURE:LA RICOSTRUZIONE UNGUALE TECNICHE A CONFRONTO;**

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____,

residente a _____ in via _____ n° _____,

conferma la propria adesione al prossimo corso in oggetto organizzato dalla NEW S.E.M. Soc. Coop. ,
Impegnandosi, a corrispondere Euro 330,00 (PROMO OPEN DAY 2022) Anziché 366,00.

Modalità di pagamento	Importo
Anticipo corso (all'atto dell'iscrizione) 20% costo totale (PROMO OPEN DAY 2022: 50% ISCRIZIONE)	Euro 30,00 (trenta/00)
Saldo corso(300,00) entro la fine del corso	Euro 300,00 (trecento/00)

COORDINATE BANCARIE

Intestatario: New Sem Soc.Coop

IBAN: IT21W0503404607000000000971

Causale : Iscrizione corso Open Day

SPEDIRE COPIA CONTRATTO FIRMATO , DOCUMENTO DI RICOSCIMENTO E RICEVUTA PAGAMENTO
AL'INIDIRZZO EMAIL. : info@newsem.it

Letto, approvato e sottoscritto

Firma dell'allieva o facente veci _____

(Firma)

Palermo li _____

Informativa sulla legge n. 675/96 (consenso al trattamento dei dati personali)

Gentile allieva la informiamo che, ai sensi della legge 675/96, tutti i dati che la riguardano, rilevati nei nostri contatti, verranno da noi trattati, trasferendoli su archivi manuali o informatici con la dovuta riservatezza e con l'esclusivo scopo di assicurarLe migliore qualità del nostro servizio.

Comunque tali dati non verranno comunicati a terzi, ma saranno utilizzati esclusivamente dalla nostra azienda.

Relativamente al trattamento degli eventuali dati personali e " sensibili " (allergie, particolari esigenze sanitarie, etc.) Le chiediamo, ai sensi della legge un consenso scritto.

Sappia inoltre che, sempre in relazione ai dati che la riguardano, Lei gode dei diritti previsti dall'articolo 13 della legge. In particolare:

- Ha accesso in qualsiasi momento alla verifica dei Suoi dati in nostro possesso;
- Dovrà essere sempre informata sulla modalità dei trattamenti dei Suoi dati personali ed anagrafici oltre che di quelli " sensibili ";
- Potrà ottenere le informazioni che desidera sui Suoi dati, la loro rettifica o cancellazione.
- È sua facoltà opporsi a trattamenti specifici dei dati o ad usi di tipo commerciale.

Ai sensi e per gli effetti della legge n. 675/96 vi autorizzo alla diffusione dei dati relativi alla mia persona, nei limiti per cui essi siano strumentali per la specifica finalità perseguita dai servizi da Voi resi.

Firma dell'allieva o facente veci _____

(Firma)