

NOME	COGNOME	M	F
SE DIPENDENTE DI SOCIETA'		RAGIONE SOCIALE	
NATO/A A:	IL	Età	
COD. FISC.	P. IVA		
INDIRIZZO	CAP/CITTA'		
TEL. CASA	CELLULARE		
EMAIL	NOTIZIE UTILI		
Partecipo al corso: COSA SONO E COME FUNZIONANO GLI OLII ESSENZIALI 11 marzo 2018 OLII ESSENZIALI E MALATTIE INFETTIVE 25 marzo 2018 OLI ESSENZIALI E PROBLEMI RESPIRATORI 8 aprile 2018 OLI ESSENZIALI E PROBLEMI DERMATOLOGICI 6 maggio 2018 OLII ESSENZIALI, UMORE, DOLORE E MEMORIA 27 maggio 2018 OLII ESSENZIALI E BESTIOLINE FASTIDIOSE 10 giugno 2018 INTRODUZIONE ALLA DISTILLAZIONE DEGLI OLII ESSENZIALI 1 luglio 2018			
PREGO EFFETTUARE IL BONIFICO PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE AL CORSO AL SEGUENTE CONTO:		Intestatario: FX Laboratorio Benessere srl. Istituto: BANCA POPOLARE VOLKSBANK Ag. S. Tomio di Malo (VI) IBAN: IT 55 K 05856 60480 177571023598	
Al ricevimento del bonifico verrà rilasciata regolare fattura e confermata la partecipazione al corso			

In esecuzione dell'art. 13 del D.Lgs.n. 196/2003 (codice della privacy) recante disposizione a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, fornisco il mio consenso a FX Laboratorio Benessere srl, per l'integrale esecuzione del presente accordo, per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, per l'invio di materiale informativo e pubblicitario relativo alle attività, sapendo che i miei diritti sono elencati nell'Art. 7 del Decreto sopraccitato, che potrà chiedere notizie, modificazioni, aggiornamenti comunicando per iscritto con la Società.

Li _____, _____

FIRMA _____