

La tua voce... Il tuo risveglio

1 SETTEMBRE 2024

Vicoforte (Cn)

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via/piazza _____ n° _____
cap _____ provincia _____ tel _____
e-mail _____

CHIEDE di ISCRIVERSI

al seminario “La tua voce...il tuo risveglio” che si terrà in data 1 settembre 2024 a Vicoforte presso Casa Regina.

Quota di Partecipazione € 220,00 comprensiva di frequenza e pranzo da versare tramite bonifico con le seguenti modalità (barrare la casella scelta):

- Iscrizione € 100,00 entro il 30/07/2024
- Saldo quota € 120,00 entro il 20/08/2024
- Unico versamento € 220,00 entro il 30/07/2024

Dati per il bonifico: intasato a BIARITZ NUVOLETTA

IBAN: IT71W0333222501000002710741 - Banca Passadore&c.

CAUSALE: Iscrizione/Saldo Seminario Vicoforte 1/9/2024 - NOME e COGNOME dell'iscritto

Il pranzo sarà servito all'interno della struttura, presso il Ristorante Refettorio dei Monaci e comprende:
- 1 primo di pasta fresca, 1 secondo con 2 contorni, dolce della casa, acqua (eventuale vino a parte)

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e firmato, con il giustificativo dell'avvenuto bonifico devono essere inviati all'indirizzo di posta elettronica: infopaolaroggero@gmail.com

Si ricorda che, in caso di mancata partecipazione, non è previsto il rimborso della quota d'iscrizione (€100,00).

In caso di socio minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le veci

Luogo e data _____ In fede _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

I dati forniti da chi presenta richiesta di iscrizione vengono registrati in appositi registri predisposti su supporto cartaceo e/o elettronico dell'organizzatore che ne è anche responsabile del trattamento. Per dati si intendono quelli forniti durante l'iscrizione e le successive modifiche e/o integrazioni da parte dell'utente. I dati personali da me volontariamente forniti per aderire al seminario saranno trattati dall'organizzatore stesso adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Il/La sottoscritta dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e, avendone compreso quanto in essa indicato

- dà il consenso al trattamento dei propri dati personali
- nega il consenso al trattamento dei propri dati personali

Data _____ Firma _____