

## MODULO DI ISCRIZIONE (scrivere in stampatello)

da inviare per e-mail a [kinesioacademy@gmail.com](mailto:kinesioacademy@gmail.com)

COGNOME							
NOME							
INDIRIZZO							
E-mail				PROFESSIONE			
CAP			CITTÀ			PROVINCIA	
TELEFONO FISSO				CELLULARE			

## INTESTAZIONE FATTURA

INTESTAZIONE							
INDIRIZZO							
CAP			CITTÀ			PROVINCIA	

## PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## RECAPITO FATTURAZIONE

CODICE SDI				PEC			
------------	--	--	--	-----	--	--	--

CORSO SCELTO (barrare con una X)	CORSO INTERO		CORSO RIDOTTO	
----------------------------------	--------------	--	---------------	--

Il/La sottoscritto/a.....

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata online sul sito internet alla pagina [www.kinesioacademy.it/privacy/](http://www.kinesioacademy.it/privacy/) e ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa ricevuta, necessari per lo svolgimento delle operazioni amministrative.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_