

# SCHEDA DI ADESIONE AL

## CORSO COMPLETO DI MANIPOLAZIONI VERTEBRALI - KSM 2023



NOME e COGNOME:		CELL
NATO/A A:		IL
CODICE FISCALE		
PARTITA IVA DA FATTURARE A:		
VIA, Nr., CAP, Città		
E-MAIL	ECM? SI - NO	

MODALITA' <b>BONIFICO: intestato a KI COLLEGE</b>	<b>NUOVO IBAN - IT11 Q 03268 15100 052395903100</b>	
HO VERSATO A SOMMA di €	IN DATA	TRAMITE: <input checked="" type="checkbox"/> <b>BONIFICO BANCARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>CONTANTI</b>

### Informativa sulla Privacy

I dati personali saranno trattati ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation). Questi dati sono necessari ai fini dell'esecuzione dei servizi offerti. Saranno gestiti con mezzi adeguati per garantire sicurezza e riservatezza. Con la firma seguente si autorizza il trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione KI COLLEGE secondo la normativa vigente. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie e materiale video relativi alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. In relazione Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 2016/679 GDPR - D.Lvo 196/2003 e D.Lvo 101/2018 esprimo il consenso ad utilizzare i miei dati personali da parte della vostra organizzazione per le finalità connesse all'esercizio della vostra attività.

*Firma leggibile.....*