



SCRIVERE IN STAMPATELLO:

MODULO DI ISCRIZIONE al corso **MASTERMIND.21** del 23-24-25 settembre 2021

Nome: Dr. _____ Cognome: _____

Indirizzo via: _____ Città _____

CAP _____ Partita IVA: _____

CF _____ Codice Univoco _____

Partecipante 1: Personale Collaboratore Igienista

Partecipante 2: Personale Collaboratore Igienista

Tel: _____ e-mail: _____

Prezzi : Premium 2.950€+iva Avanzato 2450€+iva Base 1750€+iva

•Assistente 500€ (da seconda 400€ da terza 300€) • Igienista 700€ • Collaboratore 1000€ • Associato 700€

Bonifico effettuato in data: _____ intestato a Dr. Tiziano Caprara srl

IBAN: IT 10 Z 086228 99000 19000 112767 Cassa Rurale FVG filiale S.Maria la Longa (UD)

FIRMA: _____

Per confermare l'iscrizione spedire questo modulo insieme alla ricevuta del bonifico bancario

a ***tizianocaprara@gmail.com*** - oppure via posta a:

dr. Tiziano Caprara Via Stazione 40 - San Giovanni al Natisone 33048 (UD)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Essendo stato informato in maniera completa relativamente al trattamento dei miei dati personali nell'informativa, ai sensi dell'Art.13 del Regolamento UE 2016/679, allegata a questo modulo, con la presente sottoscrizione <https://www.tizianocaprara.com/privacy-policy>

ACCONSENTO

ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa stessa.

Data , ___/___/_____ Luogo _____

Firma dell'Interessato _____