

Centro Studi Chirologici

GIANPIERO BRUSASCO

Piva 08155580015 – via Mombarcaro 23 – 10136 Torino

Chirologo Umanista Esperienziale

Counselor Fisiognomico

Libera professione Legge 4/2013

MODULO DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE IN CHIROLOGIA

***** **Dati personali** *****

Compilare il modulo in stampatello leggibile

COGNOME:		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA gg/mm/anno:	
VIA		Nr.	
CAP	CITTA'	PROV.	
CELL		TEL fisso	
E-MAIL :		FAX	
CF		Piva	
Professione		Formazione	

Regolamento

Il modulo di partecipazione dovrà essere inviato via mail e così tutte le comunicazioni della formazione.

Durata: un modulo - una giornata. Formazione completa 210 ore.

Certificazione: Il certificato di FREQUENZA, verrà rilasciato previo completamento di tutte le lezioni, e consegna di tutte le schede relative.

***** **Riferimenti Pagamento** *****

BONIFICO BANCARIO	Intestato a: Gianpiero Brusasco – ING DIRECT IBAN IT48P0347501605CC0010559179	Specificare la causale: Modulo – data
POSTEPAY	Intestato a: Gianpiero Brusasco in posta o ricevitorie (tabaccai) su postepay n° 4023 6006 5306 0196	Specificare la causale: MODULO – data

Per ulteriori informazioni:

BRUSASCO Gianpiero	Cell. 3474846390	gbshiatsu@gmail.com
Corso Enrico Gamba 38 A	10144 Torino	
Counselor fisiognomico	Libera Professione	Legge 4/2013

MODALITA' D'ISCRIZIONE

La quota di partecipazione alla Formazione comprende: Materiale didattico, Esame, Attestato, Iscrizione alla banca dati degli allievi certificati sul sito gbchirologia.wordpress.com

Come Fare:

- Compilare il MODULO DI ISCRIZIONE ed inviarlo a gbshiatsu@gmail.com
- Dopo la conferma dell'iscrizione effettuare il pagamento del modulo richiesto
- Inviare la ricevuta a: **gbshiatsu@gmail.com**

MODALITA' PAGAMENTO: entro 15 giorni precedenti all'inizio della formazione.**N.B. ATTENDERE LA CONFERMA DELLA SEGRETERIA PRIMA DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO.**

ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA INFORMATIVA
e
DICHIARAZIONE DI CONSENSO
ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Io sottoscritto _____
essendomi rivolto al signor Gianpiero Brusasco, formatore in Chirologia, esercente libera professione di cui alla legge 14 gennaio 2013 n.4, per svolgere la formazione in chirologia, ed essendo stato dallo stesso informato che la chirologia, basata sulle tecniche e sulle teorie della filosofia orientale, è volta alla conoscenza dell'essere e che non è, né può essere considerato in alcun modo "terapeutico",
ed essendo inoltre stato informato che:

- responsabile del trattamento dei dati è lo stesso Gianpiero Brusasco, reperibile telefonicamente al 3474846390 ed alla e-mail gbshiatsu@gmail.com ;
- i miei dati personali non sensibili potranno essere comunicati a terzi per il trattamento degli stessi ai soli fini fiscali e potranno essere conservati per il tempo necessario all'espletamento degli adempimenti stessi, comunque per un periodo non superiore a due anni;
- è mio diritto la presentazione di eventuale reclamo al Garante

acconsento

al trattamento dei miei dati personali ai fini della gestione amministrativa, fiscale ed organizzativa, alla conservazione degli stessi, alla comunicazione a persone ed enti direttamente interessati da dette finalità.

E' esplicitamente esclusa la raccolta di ogni dato sensibile, e l'utilizzo ai fini commerciali.

(luogo e data)

(firma)