



SHIATSU CARD: MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto con la presente richiede l'adesione alla Shiatsu card, di durata annuale, secondo il regolamento consultabile sul sito www.shiatsumilano.it

Nome cognome

via n° CAP città prov

nato/a a il codice fiscale

tel e-mail

Dichiaro di essere:

- operatore shiatsu (specificare scuola di provenienza:)
 ex allievo con almeno 2 anni di formazione (scuola di provenienza:

Per formalizzare la richiesta è necessario il versamento di 160 euro presso la segreteria oppure tramite bonifico alle seguenti coordinate:

SHIATSUMILANO.IT SRL

BANCO BPM ag. 350

IBAN: IT39V0503401661000000002084

Firma del richiedente per accettazione Data

Fatturazione per chi possiede partita IVA

Intestazione fattura

Indirizzo C.F.

Partita IVA codice per la fattura elettronica

Informativa sintetica per il trattamento dei dati personali

Shiatsumilano.it Srl, titolare del trattamento, raccoglie presso l'interessato/a i dati personali e il consenso necessari per consentire la partecipazione alle attività, convenzioni e servizi, provvedere agli adempimenti previsti dalle normative vigenti, inviare comunicazioni promozionali. Il trattamento verrà effettuato: con modalità cartacea e/o informatica; in modo lecito, corretto, trasparente avvalendosi di soggetti interni e/o comunicando i dati a soggetti esterni (amministrazioni/autorità; fornitori di specifici servizi di supporto esempio consulenza e gestione, tecnologici, logistici). L'interessato può esercitare i propri diritti previsti dal regolamento (UE) 679/2016 (esempio accesso ai propri dati; rettifica cancellazione o limitazione degli stessi, opposizione al trattamento) rivolgendosi al titolare: info@shiatsumilano.it

Firma per consenso e accettazione Data