



SEMINARIO DI STUDIO  
"IL RICONOSCIMENTO DELLE PIANTE NELLA CULTURA ERBORISTICA"

SCHEDA DI ADESIONE

Io/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/P.za \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel./ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

**Chiedo di essere iscritto**

SEMINARIO DI STUDIO  
"IL RICONOSCIMENTO DELLE PIANTE NELLA CULTURA ERBORISTICA"

E di ottenere n. 2 crediti formativi validi  
per il Corso di Erboristeria Professionale dell'Accademia delle Arti Erboristiche di Roma  
di complessive 3 ore, dal costo di € 20 che si svolgerà Domenica 11 Giugno 2017 - Catania  
(Costo ridotto per i soci dei partner aderenti all'iniziativa - € 10)

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03). Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati da Lei volontariamente forniti saranno utilizzati esclusivamente per finalità legate ai rapporti che intercorrono tra le parti e saranno trattati, da Ecoequo srls adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra citata. Il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali dati, renderà impossibile l'erogazione dei servizi richiesti.

Prendo atto dell'informativa di cui sopra e autorizzo il trattamento dei miei dati, nei limiti di cui alla stessa.

Data .....

Firma .....