## MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto al corso

## STILI DI VITA PER LA FERTILITA' NELL'ERA DELLA DENATALITA'

☐ IN DIRETTA STREAMING i precedenti la data del corso - I corsi verranno attivati con un
i precedenti la data del corso - I corsi verranno attivati con u
MAIUSCOLO E INVIARE A <u>INFO@UPAINUCFORMAZIONE.IT</u> )
Clinica nuivata
, Clinica privata
ssionista
·
Prov Cap
Tel. Studio
Fax
guito di conferma di attivazione da parte della zzo di posta elettronica indicato nella presente $\in 70,00 + \text{IVA} (22\%) = \in 85,40$
$ \in 50,00 + \text{IVA} (22\%) = \notin 61,00 $
GRATUITO amite
Accademia Internazionale Nutrizione Clinica srls mettere ricevuta di versamento all'indirizzo mail
Prov Cap
P.iva
PEC
RE EVENTUALI DISDETTE DI ISCRIZIONE

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali per l'invio di comunicazioni interne dell'U.P.A.I.Nu.C.srls Informativa sulla privacy: U.P.A.I.Nu.C. srls. informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per l'iscrizione ai corsi di aggiornamento, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n, 2016/679). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione per U.P.A.I.Nu.C. srls. Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi a U.P.A.I.Nu.C., srls titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento (info@upainucformazione.it).

In fede	