



MODULO D'ISCRIZIONE

DATI ADULTI

NOME COGNOME

INDIRIZZO

C.F.

RECAPITO TEL

RECAPITO MAIL

DATI MINORI

NOME COGNOME

ETA'

INDIRIZZO

C.F.

Come sono venuto a conoscenza dello STUDIO LAMOYOGA?

PROBLEMI DI SALUTE - DOLORI- INTERVENTI

CURE FARMACOLOGICHE , ALLERGIE

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

Io sottoscritto _____

essendomi rivolto a Laura Montanari, insegnante yoga, esercente libera professione di cui alla legge 14 gennaio 2013 n.4, per ricevere un servizio di: Consulenza e Riequilibrio, dichiarando l'idonea condizione psicologica e fisica a ricevere tale consulenza, ed essendo stato dallo stesso informato che non è terapeutica (in senso medico), ed essendo inoltre stato informato che:

- responsabile del trattamento dei dati è la stessa Laura Montanari, reperibile telefonicamente al 3297409639 ed alla e-mail laura.lauramontanari@gmail.com;
- i 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 riconducibile all'interessato, e l'utilizzo ai fini commerciali.

(luogo e data)

(firma leggibile)

Io sottoscritto, in qualità di esercente la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra descritto, acconsento al trattamento dati del minore e che mio/a figlio/a riceva consulenza in pratica yoga individualmente e/o congiuntamente ad uno dei genitori.

Io sottoscritto genitore/tutore

Data.....

(firma leggibile)

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

(Adulti e Minori)

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____
C.F. _____

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese dal/la Signor/a _____
(nome società o nome fotografo / video operatore), il giorno __/__/____ presso
_____ in occasione _____

con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge .., n. , Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet di _____, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dello Studio di Laura Montanari e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e Data: _____

Informativa per la pubblicazione dei dati

In fede _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196 / 2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo del D. Lgs. n.196 /2003 , in particolare

la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

presto il consenso nego il consenso Luogo e Data: _____

Firma (leggibile) _____