

CENTRO STUDI DI PRANOTERAPIA E RIFLESSOLOGIA

Via Ronzani,35 Casalecchio di Reno (BO) - Tel. 051 239804 Codice Fiscali e partita I.V.A. 04290780370

SCHEDA DI PRESCRIZIONE

Dati anagrafici

Nome _____

Residente a _____

Cognome _____

Via _____

Nato a _____

Cap _____

Il _____

Cod.fisc. _____

E-mail _____

Telefono _____

Pranoterapia

Il corso di pranoterapia è biennale ed è articolato in 8 lezioni annue, impegnando 1 Domenica al mese.

Riflessologia

Il corso di Riflessologia è triennale ed è strutturato nel seguente modo: 1° anno 7 incontri; 2° e 3° anno 9 incontri, impegnando un Sabato al mese.

La quota di partecipazione è di € 250,00 e deve pervenire a mezzo bonifico bancario intestato a Centro Studi di Pranoterapia e Riflessologia c/o Unicredit Banca fil. Marconi di Casalecchio di Reno Iban: It37w0200836675000001616174

1. Il corso è articolato in n° _____ lezioni di _____ ore ciascuna con inizio il _____ e termine il _____ L'iscrizione al corso comporta l'obbligo di frequenza.

2. Il corso prevede steps di verifica intermedi (prove) ed esame finale. In caso di **esito positivo** dell' esame finale, e solo con tale condizione, verrà rilasciato l'attestato finale ("Diploma")

3. Il Centro Studi di Pranoterapia e Riflessologia si riserva la facoltà, se ritenuti non adeguatamente appresi i contenuti del corso prescelto, a seguito delle prove di cui al punto precedente, di non rilasciare l'attestato finale "Diploma". Viene comunque previsto un tetto massimo di assenze, pari ad un terzo del numero delle lezioni, oltre il quale non potrà essere sostenuto l'esame finale.

4. L'interruzione della frequenza o l'abbandono del corso da parte dell'iscritto, per qualsiasi causa, comporta l'obbligo da parte dello stesso, di corrispondere al Centro Studi di Pranoterapia e Riflessologia, una somma a titolo di penale pari all'importo dell'intero anno di corso.

N.B. La quota di partecipazione deve pervenire entro il 31 Luglio. Se alla prova energetica delle mani il test sarà positivo, tale quota verrà considerata come acconto sull'importo totale del primo anno, se il test risultasse negativo, sarà immediatamente restituita.

Bologna lì _____

Firma del partecipante

Bologna lì _____

Si approvano specificatamente ai sensi degli art. 1341 e 1342 C.C. I punti 2, 3, 4 e 5

Bologna lì _____

Firma del partecipante

Bologna lì _____

Firma del presidente centro studi di Pranoterapia e Riflessologia

CENTRO STUDI DI PRANOTERAPIA E RIFLESSOLOGIA

Via Ronzani, 35 - Casalecchio di Reno (Bo) - Tel. 051-239804 - Codice Fiscale e Partita I.V.A. 04290780370

Ai sensi dell'Art. 10 della legge 675/96 e successivo dgL n°196 del 30/06/2003 (tutela dei dati personali- Privacy)
IL CENTRO STUDI DI PRANOTERAPIA E RIFLESSOLOGIA trasmette le seguenti informazioni

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento delle informazioni che la riguardano, da lei Fornite, sarà improntato a principi di liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento consisterà nelle operazioni di registrazione, raffronto, aggiornamento, rettificazione, integrazione, ed eventuale cancellazione di dati con riferimento all'età, al sesso, a caratteristiche geografiche.

I dati saranno trattati in modo manuale e con strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire, trasmettere i dati stessi, e con accorgimenti idonei a garantire la riservatezza e la sicurezza.

3. CONFERIMENTO DEI DATI

E' facoltativo conferire i dati, tuttavia, solo se conferiti e in caso di esito positivo della prova finale, gli stessi potranno essere inseriti nell' attestato finale.

4. IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E':

Centro Studi di Pranoterapia e Riflessologia, Via Ronzani, 35 - Casalecchio di Reno (Bo).

5. IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO E':

Il legale rappresentante del Centro Studi di Pranoterapia e Riflessologia, De Bernardini Domenichini Proff.ssa Pier Paola, alla quale potrà rivolgersi, in qualunque momento, per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall' art. 13 della legge 675/96.

Lei potrà pure rivolgersi al Responsabile del Trattamento per conoscere i suoi dati e farli integrare, modificare, cancellare, o opporsi al loro trattamento.

Ai sensi dell' art. 11 della legge 675/96, acconsento al trattamento dei miei dati personali.

Bologna,

Nome

Cognome

Firma Leggibile
