**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*(da inviare insieme a copia del bonifico alla mail* selfmirrorigtherapy@gmail.com)

“SELF MIRRORING THERAPY, CORSO INTRODUTTIVO”

Genova, 22/11/2014

Nome e Cognome:

Indirizzo e CAP della residenza:

Telefono:

e-mail:

Partita Iva:

Codice Fiscale

Come sei venuto a sapere del corso?

*ISCRIZIONE ALLA NEWSLETTER (facoltativa)*

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………....................................................................................................

Nato/a a il ............................... residente a…………..……………………… prov .……… cap …..………

Via/Piazza …...................................................................................................................................................n..............

Desidera iscriversi al servizio gratuito di newsletter di GNOSIS Research Group per ricevere in modo periodico notizie d'informazione esclusivamente professionali ed istituzionali e comunicazioni informative all’iscritto, risposte a quesiti o a richieste inerenti l’attività professionale. Il servizio sostituisce tutte le spedizioni cartacee. Dalle comunicazioni che avverranno tramite newsletter sono escluse qualsiasi promozione commerciale o pubblicitaria non collegata a corsi formativi o riunioni tecniche d'interesse generale o non convenzionata con le attività specifiche svolte dal gruppo di ricerca.

*Formula di consenso:*

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso ai sensi dell’art. 23 del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei propri dati personali da parte di GNOSIS Research Group per le finalità indicate al punto 3).

Data: FIRMA PER IL CONSENSO

 ………………………………………………

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

Costo del corso: 100€

Bonifico bancario intestato a:

Associazione Gnosis Ricerca e Pratica in Psicoterapia

Banca Prossima - Filiale 05000 - Via Manzoni - 20121 Milano

IBAN: IT 36 A 03359 01600 100000005726