

MODULO DI ISCRIZIONE

ROOI ITALIA (Registro Operatore Olistici Italiani)

Io sottoscritto/a Nato/a
..... il giorno

e residente a I
viaCAP.....,
telefono.....email.....sito
web..... richiede l'iscrizione
in qualità di

- Professionista
- Formatore Accreditato/a

In ottemperanza al GDPR 679/2016 autorizzo a trattare i miei dati per i fini strettamente connessi alla fruizione del servizio da me acquistato.

Data.....

Firma

.....