



## Domanda di iscrizione al percorso Conoscersi con il BioEnneagramma® 2024

Nome e Cognome.....  
nato/a.....prov..... il .....  
residente a .....prov.....  
in via/piazza.....cap.....  
c.f. ....p. iva.....  
cell. .... email.....  
domiciliato/a a (*se diverso dalla residenza*).....prov.....  
in via/piazza.....  
professione.....

**Chiedo di iscrivermi al percorso Conoscersi con il BioEnneagramma® 2024 di Collage che si svolgerà in presenza a Milano e mi impegno a versare il relativo costo di 380 euro con bonifico bancario**

intestato a COLLAGE – UniCredit filiale 00215 - codice IBAN: IT58A 02008 01615 00010 5403743  
Causale: nome e cognome e “percorso Conoscersi con il BioEnneagramma® 2024”.

Data.....Firma.....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il richiedente esprime liberamente, ai sensi degli artt. 13, 23 e 26 D.Lgs. 196/2003 e del GDPR - Regolamento UE 679/2016 relativo alla tutela e al trattamento dei dati personali il proprio consenso al trattamento dei dati personali che verranno utilizzati per le operazioni connesse alle attività formative contrattualizzate: compilazione documenti contabili, raccolta dati relativi al percorso formativo, certificati. Autorizza, inoltre, l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica per ricevere fatture, comunicazioni e informazioni circa le attività culturali e formative dell'Associazione Collage.

Data.....Firma.....

Il richiedente autorizza Collage a effettuare registrazioni audio e video durante gli incontri, che verranno utilizzate a soli fini formativi

Data.....Firma.....