

Modulo di Iscrizione al Corso

Metodo: GEL ACRILICO NAIL ART

Data corso: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Telefono: _____

@mail: _____

Acconto €: _____

NB: i dati saranno raccolti saranno utilizzati per l'organizzazione e la gestione del corso, nonché per eventuali comunicazioni e/o promozioni. I dati non saranno ceduti a terzi. In ogni momento, il titolare dei dati potrà richiederne la modifica, la rettifica o la cancellazione, secondo normativa vigente.

[X] Acconsento al trattamento dei dati personali forniti per le finalità sopra riportate.

Milano, li _____

Per presa visione ed accettazione del regolamento
