

	<p><b>SCHEDA DI ISCRIZIONE</b></p>	<p>Tipo Attività: CF  N° progressivo: 5  Rev.: 6  Pag.: 1/1</p>
---	------------------------------------	---

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... residente a .....

prov. .... in via .....

C.A.P. .... tel. ....

C.F. ....

in possesso del seguente titolo:

.....

conseguito presso .....

nell'anno .....

avendo letto ed accettato le condizioni riportate nel Regolamento interno del  
Corso di formazione per Diplomatici

**CHIEDE**

di essere ammesso a frequentare il ..... anno del corso di formazione in Osteopatia  
organizzato dall'A.I.O.T. (Accademia Italiana di Osteopatia Tradizionale) presso  
la sede di Pescara e di sottoscrivere il relativo contratto Aiot-studente.

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

con la presente inoltre

**AUTORIZZA**

L'Accademia Italiana di Osteopatia Tradizionale (AIOT) con sede in Via Caravaggio, 127 - 65125 Pescara, P.I. e C.F. 01436710683, per quanto riguarda le proprie immagini, video e fotografiche, scattate o riprese dalla stessa in occasione delle attività relative a didattica, tirocinio ed eventi, presso la sede AIOT sita in Via Caravaggio, 127 a Pescara, ad **utilizzare tali immagini oltre che ad archivarle, proiettarle e pubblicarle sul web, ai sensi e nei limiti dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.**

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firma .....

15/7/2021	6	Aggiunta richiesta firma contratto	Segreteria	Direttore Didattico
Data	Rev.	Descrizione	Preparato e verificato	Approvato