

SCHEDA DI ISCRIZIONE WEEKEND “SCOPRIRE LA MINDFULNESS”

Nome e cognome	
Residenza (indirizzo, località, cap)	
Recapiti (telefono e indirizzo mail)	

Luogo e data di nascita	
Professione	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Socio 2024	☐ SI ☐ NO

Dichiaro di aver preso visione nel sito dell'associazione www.apeironassociazione.org, alla pagina “Chi siamo”, dello [STATUTO](#), di accettarlo integralmente e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi;

Milano, 20 dicembre 2024

In fede

Dichiaro altresì di aver preso visione nel sito web dell'associazione www.apeironassociazione.org, alla pagina “Diventare soci, [INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI](#) ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE (“GDPR”) e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate.

Milano, 20 dicembre 2024

In fede