

ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il ___/___/___ residente a _____ Provincia _____
C.A.P. _____ Via _____
avente Codice Fiscale _____

RECAPITI

Tel/Cell _____ email _____

Richiedo a **GIORGIA TEMPERA** la partecipazione al **Corso di Formazione**

- EXTENSION CIGLIA ONE-TO-ONE** al costo di **€ 535,00**
- LAMINAZIONE CIGLIA VEGANA** al costo di **€ 485,00**
- LAMINAZIONE SOPRACCIGLIA VEGANA** al costo di **€ 415,00**
- MASCARA SEMIPERMANENTE PROFESSIONALE** al costo di **€ 330,00**

Dichiarandomi a conoscenza del fatto che i prezzi si intendono comprensivi di IVA e del Kit di prodotti/attrezzature necessari allo svolgimento del corso.

Data, ora e luogo dello svolgimento del corso verranno concordati dopo il saldo del preventivo.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'attività indicata in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016.

Presto il consenso Nego il consenso

Gli estremi per il pagamento verranno comunicati insieme al preventivo ufficiale.

FIRMA

Luogo, _____ il, _____