

REGISTRO ITALIANO FLORITERAPEUTI
ELENCO DEI SOCI SUL SITO INTERNET DEL RIF

Autorizzo il RIF –Registro Italiano Floriterapeuti ad inserire il mio nome, città e recapito telefonico, indirizzo e-mail nell’elenco dei soci, che sarà pubblicato sul sito internet dell’Associazione.

NOME _____

COGNOME _____

CAP/CITTA’/PROV _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

Luogo e Data: _____ Firma: _____

La/Il sottoscritta/o..... consente al Registro Italiani Floriterapeuti il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali che lo riguardano in possesso del Registro Italiani Floriterapeuti ai sensi del GDPR Reg. UE 2016/679 riguardante la tutela dei dati personali.

Luogo e Data: _____ Firma: _____