

**Richiesta di iscrizione**  
**"Laboratorio Residenziale di Pratica Mindfulness"**  
**9-11 maggio 2025, Casale Pundarika . Riparbella (PI)**  
**conduzione dott. Cristina Innocenti**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono e indirizzo mail \_\_\_\_\_

Dati fiscali (Codice fiscale) \_\_\_\_\_

Titolo di studio e professione \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede di partecipare al percorso psicologico in gruppo "Laboratorio residenziale di Pratica Mindfulness", dichiarando di essere al corrente dei contenuti, dell'organizzazione del corso e degli aspetti finanziari ad esso collegati, avendo preso visione dell'informativa allegata.

Luogo e data .....

Firma.....

**Consenso al trattamento dei dati (Art. 13 D.Lgs. 196/03)**

Il sottoscritto sopra identificato, avendo letto l'informativa sull'utilizzo dei dati personali da parte del conduttore del corso, attesta il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge per le seguenti finalità.

- ◇ acconsente al trattamento dei propri dati per l'adempimento delle formalità necessarie all'iscrizione (obbligatorio)
- ◇ acconsente all'utilizzo dei propri dati per l'eventuale comunicazione di altre iniziative formative (facoltativo)

Luogo e data.....

Firma .....

*Per formalizzare l'iscrizione inviare il modulo compilato e firmato all'indirizzo [cris.inn@gmail.com](mailto:cris.inn@gmail.com)*