

LABORATORIO RESIDENZIALE DI PRATICA MINDFULNESS
apprendere, consolidare, rigenerare la pratica della meditazione di consapevolezza
conduce dott. Cristina Innocenti
8-10 maggio 2026, Casale Pundarika (Riparbella, PI)

Modulo richiesta di iscrizione

"Laboratorio Residenziale di Pratica Mindfulness"
8-19 maggio 2026, 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 fornita dal 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**