



**foodcoaching**  
Mangiare intelligente

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**Percorso di Coaching Alimentare**

Nome e Cognome .....

Indirizzo: Via ..... n° .....

CAP..... Città ..... Prov.....

Tel. .... Cell. .... e-mail .....

C.F. ....

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con riferimento a quanto previsto dal D.lgs 196/2003 (Codice della Privacy) e dei diritti di garanzia a mia tutela previsti dallo stesso, il/la sottoscritto/a **autorizza** il trattamento dei propri dati personali per i fini amministrativi dell'Associazione Culturale "Lingue del Mondo".

**LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO/VIDEO**

Il/la sottoscritto/a **autorizza** l'Associazione Culturale Lingue del Mondo per tutta la durata del percorso di coaching alimentare PERCORSO BREVE 1DAY 3DAYS 1-TO-1 che si svolge il \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_ a: effettuare eventuali riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio, anche realizzate da Soggetti terzi autorizzati dall'organizzazione medesima, su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto; utilizzare, anche a mezzo soggetti terzi autorizzati, le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella sua integrità sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, Internet, audiovisiva, in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all'Estero. Il sottoscritto, inoltre, **dichiara** di non avere nulla da pretendere dall'Associazione Culturale Lingue del Mondo e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato.

Con la presente, nel pieno delle mie facoltà mentali e fisiche, dichiaro di mia spontanea volontà, di partecipare al corso "**Felicità e benessere a tavola**" con Elisa Costagli e Maddalena Scotti.

Sono a conoscenza che Elisa Costagli e Maddalena Scotti non sono medici, pertanto non emettono diagnosi; che questi incontri e le attività ivi svolte sono da ritenersi esclusivamente tecniche di accrescimento della consapevolezza, non costituendo, né sostituendo in nessun modo una terapia medica, psichiatrica, psicologica, psicoanalitica, né le eventuali prescrizioni del proprio medico curante. Dichiaro altresì di non essere sotto l'effetto di droghe, psicofarmaci, alcool e di non soffrire di patologie fisiche e psicologiche particolari. Pertanto sollevo Elisa Costagli e Maddalena Scotti e l'Associazione Culturale Lingue del Mondo Food Coaching da qualsiasi responsabilità in merito.

Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DATI BONIFICO:**

EURO .....  1persona  2personeCRO .....

DATA .....

**CC 11076.16 intestato a LdM – Lingue del Mondo**  
**Banca Monte Dei Paschi Di Siena - Agenzia Di Motta Visconti**  
**IBAN IT 30 H 01030 33420 000001107616**



Lingue del Mondo

Soluzioni personalizzate  
per le Lingue e la Formazione  
Servizi di Coaching e Counselling

**LdM – Lingue del Mondo**  
200886 MOTTA VISCONTI (MI)  
**Sede Legale: Via Piemonte, 2 Uffici: Via A. Moro, 1**  
Tel. 02.900.000.70 / 02.3664.5565  
Fax 02.900.000.70  
C.F 90022700158 P.IVA 05734670960  
info@linguedelmondo.it