

# ACCADEMIA GRAFOLOGICA CROTTI

di Edvige Crotti – referente A.G.P. Lombardia  
RICONOSCIUTA A.G.P. (n° 03)

-----  
Richiesta di iscrizione

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... CAP .....  
via..... n° ..... codice fiscale .....  
telefono casa ..... ufficio ..... cell. ....  
e-mail: ..... titolo di studio: .....  
professione attuale: ..... Lingue conosciute: .....

## chiede di essere iscritto/a al

- 1° anno
- 2° anno
- 3° anno

## corsi di specializzazione

- Grafologia peritale giudiziaria
- Esperto grafologo dell'età evolutiva
- Esperto in grafologia professionale e aziendale

## approfondimenti

- Grafologia clinica
- Laboratorio pratico di perizia

Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati elettronici dello Accademia Grafologica Crotti e nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR, General Data Protection Regulation UE 2016/679) – Privacy, sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato all'unico fine di aggiornarLa su iniziative culturali dello Studio. I suoi dati potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per finalità organizzative, e per essi Lei potrà richiedere in qualsiasi momento, la modifica e la cancellazione, scrivendo direttamente a Accademia Grafologica Crotti.

Solo se Lei desiderasse ricevere comunicazioni, barri la casella a fianco:

data .....

firma .....

