



MODULO DI ISCRIZIONE CORSO

Il/La sottoscritto/a	nato il	a	codice fiscale
Residente in	Via/P.zza/L.go	Nr.	Cap
e-mail	Recapito Telefonico		
Tipo documento Identità	N.ro	emesso il	da

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
PER ANIMATORE SPORTIVO RICREATIVO
in partenza in data 09/03/2024 (v. informativa specifica)**

PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE:

**INVIARE ENTRO IL 2/3/24 IL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO
ALLA MAIL giuseppetilardi@hotmail.com, ACCOMPAGNATO DA:**

- **Copia del bonifico dell'importo di € 250,00 effettuato a sul conto bancario intestato a IBAN**
- **1 foto tessera in formato jpg (per il Tesserino Tecnico)**
- **Certificato medico non agonistico (in corso di validità)**

Contestualmente (con la firma apposta in calce)

- Dichiaro di aver preso visione e letto l'Informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016 - GDPR) del Comitato e, pienamente informato/a delle finalità, modalità e caratteristiche del trattamento, nonché dell'identificazione del titolare del trattamento, di essere consapevole che, all'atto dell'instaurazione del rapporto con il Comitato, fornisco implicitamente il mio pieno consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa (p.ti da 1.1 a 1.4) come obbligatorie per il corretto svolgimento del rapporto associativo (obbligatorio). Dichiaro di fornire il mio pieno ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni inerenti a notizie riguardanti il Comitato o il mondo associativo e alle attività istituzionali, sportive e formative organizzate dal Comitato (esempio Newsletter mensile), riservate agli associati e in nessun modo di natura commerciale come indicato al punto 1.5 dell'informativa.
- Autorizzo l'utilizzo delle eventuali immagini foto e video riprese durante il corso sui mezzi di comunicazione, pubblicate ai fini della promozione dell'attività.

Data / /

FIRMA
