

67FB KA93? K@6 SCHOOL A8KA93

DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI DI FORMAZIONE



DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI DI FORMAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____
residente a _____, Cap _____ in Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____, e-mail _____ @ _____
Occupazione attuale _____
presso club _____ di _____
chiede di essere ammesso al:
CORSO di : _____ DATA : _____ SEDE : _____

a tal proposito comunica che:
ha versato acconto di euro _____ il _____ tramite: _____

a tal proposito comunica che eseguirà il pagamento rateale:
1 rata di _____ 2 rata di _____ 3 rata di _____ 4 rata di _____ 5 rata di _____

bonifico bancario a: ASD FITEDUCATION -Banco popolare

iban: IT 39 E 05034 11219 000000002237 causale: specificare corso data sede

DICHIARA si iscriversi volontariamente assumendosi tutti i rischi derivanti dalla propria partecipazione all'evento, per cui libera l'organizzazione da reclami o responsabilità di ogni tipo a meno che questa responsabilità non derivi da negligenza o errore da parte dell'organizzazione.

data _____ firma _____

DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA: Il/La sottoscritto/a dichiara di essere idoneo/a fisicamente, di essere in possesso di regolare certificato medico sportivo in corso di validità attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il/La sottoscritto/a in relazione alla legge n. 196 del 30/06/2003 esprime il consenso ad utilizzare i propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali finalizzate alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative agli eventi organizzati. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web, su riviste o su materiale di promozione e comunicazione di Fiteducation o di aziende ad essa collegate.

Firma | _____
(se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI: Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Firma | _____
(se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI MARKETING: Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma | _____
(se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

Spedire via email, unitamente a copia del versamento effettuato a: info@fiteducation.it - www.fiteducation.it
ASD FITEDUCATION- Via Luciano Manara, 48Bis-25126- Brescia - CF:96125450175- PIVA:02747410989

LA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA COMPORTA L'ESPRESSA ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO.