

Modello di Iscrizione al Corso di Specializzazione: “Dai Fondamentali all’1c1 “

Da compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile
(soprattutto numeri di telefono ed indirizzo email)

Il/la sottoscritto/a:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ Provincia: _____ Data di nascita il: ____ / ____ / ____

Cellulare: _____

indirizzo e-mail: _____ @ _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare in qualità di uditoro.

_____ li ____ / ____ / ____

Firma

Ogni comunicazione sarà effettuata esclusivamente a mezzo e-mail.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della Federazione Italiana Pallacanestro. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma