

## 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 uditor.

\_\_\_\_\_ 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 .....