



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

“Tecnico di Ginnastica Posturale in Ambito Sportivo di 1° Liv.”



Salerno | 16 gennaio – 15 febbraio 2018 |

si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome e nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via/piazza _____ cap _____

Città _____ Prov _____ Tel _____

Cell. _____ e-mail _____

dichiara di

- aver conseguito corsi con la SRdS del CONI
- essere istruttore/tecnico di una FSN o DSA o EPS
- essere dirigente di Associazione Sportiva o Federazione Sportiva o Ente di Promozione
- essere studente o laureato in scienze motorie
- altro _____

Data _____

Firma _____

La presente scheda dovrà essere inviata entro le ore 13.00 del giovedì 11 gennaio 2018

Legge sulla privacy:

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo “codice in materia di protezione dei dati personali” consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell’art.13 del decreto legislativo 196/2003,recante disposizione sul nuovo “codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all’attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.L. 196/2003 (cancellazione,modifica,opposizione di trattamento).

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Data _____

Firma _____

Nel caso in cui abbia espresso il consenso e fine alla revoca dello stesso, i Suoi dati saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; C) compiere attività dirette ed indirette di vendita e di collegamento; d) effettuare comunicazioni commerciali interattive; e) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a campania@coni.it Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio, a seguito di un eventuale diniego Coni Servizi tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto.

CONSENTITO NON CONSENTITO

Data _____

Firma _____

A cura del CONI Point di Napoli

Prot _____ Data _____ ora _____ N° D’ordine _____