



SCHEMA DI ISCRIZIONE AL PRE-CORSO ISTRUTTORI MINIBASKET

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ Nazionalità _____

Residente in Via/Piazza _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Cell. _____ E-mail _____

Professione _____

Titolo di Studio _____

CHIEDE
di essere ammesso al Pre-Corso di Istruttori Minibasket

Allegati:

- Certificato medico di "stato di buona salute" (o fotocopia) - Consegna al primo incontro in presenza
- copia ricevuta versamento quota di iscrizione al Pre-Corso- Consegna al primo incontro in presenza

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

La presente informativa è resa nel rispetto dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito "Regolamento") dalla Federazione Italiana Pallacanestro (d'ora in avanti, per brevità: la "FIP") nell'ambito della gestione del tesseramento alla medesima Federazione di mini-atleti, atleti, dirigenti, istruttori Minibasket, tesserati CNA (Comitato Nazionale Allenatori) e tesserati CIA (Commissione Italiana Arbitri).

presto il consenso nego il consenso Firma _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa

presto il consenso nego il consenso Firma _____

N.B. Da conservare agli atti del Comitato Regionale F.I.P.