

FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO
SETTORE GIOVANILE MINIBASKET E SCUOLA

COMITATO Regionale Emilia Romagna

ANNO SPORTIVO 2014/2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DIRIGENTI 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 _____

Centro minibasket di appartenenza (indicare nome e codice) _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso di Dirigenti Minibasket che si terrà a **Bologna** (Villa Pallavicini - Via M. E. Lepido 194/10, 40132 Bologna) il giorno **sabato 21 febbraio 2015 dalle ore 9,15 alle ore 13,00.**

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003

In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 dichiaro di avere preso visione della detta **informativa pubblicata sul sito internet sezione fip on line - modulistica - privacy** - e di essere edotto dalla obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art. 2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare seguito alla richiesta di ammissione al Corso. I dati devono essere completi e leggibili.

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

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.