



**MODULO PER ISCRIZIONE AL CORSO DI I LIVELLO  
PER L'ACQUISIZIONE DELLA QUALIFICA DI  
ALLENATORE DI PESISTICA/PERSONAL TRAINER**

*(da redigere in stampatello ed inviare al proprio Comitato Regionale)*

Il/La sottoscritto/a (*Cognome e Nome*).....  
chiede di poter partecipare al Corso di I Livello per l'Acquisizione della Qualifica di Allenatore di  
Pesistica /Personal Trainer indetto dal **Comitato Regionale**.....

**DATI PERSONALI:**

Nato/a a.....provincia di.....il.....  
residente in Via/Piazza.....n°.....  
CAP.....città.....provincia di.....  
telefono.....cellulare.....fax.....  
e-mail.....documento.....n°.....

Data..... Firma.....

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIPCF abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_