



MODULO ISCRIZIONE

AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE

“Il riequilibrio muscolare e posturale per il miglioramento della prestazione: dalla valutazione agli esercizi”

12 e 13 aprile 2014

(da redigere in stampatello ed inviare a corsi@federpesistica.it oppure via fax 06 36 85 8660)

Il/La sottoscritto/a (*Cognome e Nome*).....

Tesserato/a FIPE **“Certificato/a” NSCA** **NON Tesserato/a FIPE**

chiede di poter partecipare al Corso Nazionale di Specializzazione “*Il riequilibrio muscolare e posturale per il miglioramento della prestazione: dalla valutazione agli esercizi*” indetto dalla **F.I.P.E.**

DATI PERSONALI:

Nato/a a provincia di il

residente in Via/Piazza n.

CAP città provincia di

telefono cellulare fax

e-mail documento n.

Luogo e 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 FIPE 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 _____