



Il/La sottoscritto/a
(Cognome e Nome)

**chiede di partecipare al:
Corso Nazionale 2016
"Personal Trainer Master/Sport Specialist"
(III Livello FIPE)**

Campi obbligatori da compilare in stampatello

Nato/a.....il

Residente in Via/P.zza.....

CAP CittàProv.....

Codice Fiscale _ _ _ _ _

Tel. Cell..... Fax

E-mail@.....

Dichiara di essere in possesso di:

Diploma di Insegnante Tecnico FIPE (II Livello Federale) con la Qualifica di:

- Istruttore/Personal Trainer Senior Anno
- Istruttore/Personal Trainer Anno
- Istruttore Pesistica Olimpica Anno

Matricola Federale:

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

-> da restituire a: F.I.PE. Segreteria Generale – Ufficio Formazione <-
Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - Fax 06 8797.3032
E-mail: corsi@federpesistica.it - corsi1@federpesistica.it - corsi2@federpesistica.it