

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

**chiede di partecipare al:**

**Corso di Formazione per Dirigenti Sportivi  
(I Livello FIPE)**

**ROMA: Primo Modulo: 18 e 19 giugno 2016 - Secondo Modulo: 25 e 26 giugno 2016  
(campi obbligatori da compilare in stampatello)**

Nato/a.....il .....

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

CAP ..... Città ..... Prov.....

Tel. .... Cell..... Fax .....

E-mail .....@.....

Dichiara di essere:

**Tesserato FIPE:**

Presidente Associazione/Società Sportiva .....  
(denominazione Società)

Componente Direttivo Societario .....  
(indicare se Consigliere o Atleta o Insegnante Tecnico)

altro .....

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: Ufficio Formazione FIPE -  
e-mail: poiani.corsi@federpesistica.it**