

Corso di Formazione per ISTRUTTORI FITRI 2015

BARI, 28/29 novembre – 12/13 dicembre 2015



Scuola Regionale dello Sport c/o CONI Puglia
Stadio della Vittoria, Via Madonna della Rena, 13-70123 Bari
Tel. +39 080 5351144 e-mail: scuolasport@conipuglia.it

SCHEDA ISCRIZIONE

Cognome e Nome: _____

Data e luogo di nascita ___/___/___ a _____ () C.F. _____

Indirizzo : _____

Telefono : _____ Cellulare : _____

e-mail : _____

La presente scheda dovrà essere inviata all'indirizzo settoreistruzione@fitri.it o al fax: 06/91516744 entro e non oltre le ore 16.00 di venerdì 13 novembre 2015 - unitamente alla copia del bonifico bancario

La tassa d'iscrizione al corso è di **300,00 €** da effettuarsi mediante bonifico bancario a favore di :
Federazione Italiana Triathlon
Banca: Banca Nazionale del Lavoro Agenzia CONI 6309
Presso Stadio Olimpico - curva sud 00194 Roma
ABI: 01005 CAB: 03309 CIN: Z CC: 000000010131 - IBAN: IT60Z0100503309000000010131
specificando nome e causale.

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data ___/___/___

Firma del Tecnico _____