

## Corso di Formazione per ISTRUTTORI FITRI 2016 CAGLIARI, 10/11 settembre e 17/18 settembre 2016



**Palestra Blue Tribune** via dei Salinieri n°7 09126 Cagliari  
<http://centrosportivotribune.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 [settoreistruzioneetecnica@fitri.it](mailto:settoreistruzioneetecnica@fitri.it) entro e non oltre le ore 16.00 di lunedì 29 agosto 2016 - 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' utilizzo 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 \_\_\_\_\_