



MODULO ISCRIZIONE AI CORSI

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____ N° _____

CELL. _____ E-MAIL _____@_____

Ai sensi dell' art. 10 della Legge 31/12/96 n° 675, recante disposizione sulla "Tutela della persona ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto delle normative sopra citate e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno usati per i tesseramenti obbligatori degli atleti dell'associazione S.C. Fondisti Alta Val di Non. Tali dati non verranno archiviati ne conservati al termine del loro utilizzo, pertanto verranno accuratamente distrutti. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all' art. 13 della Legge 675/96

Il ____ / ____ / ____

FIRMA

(SE L'ATLETA E' MINORENNE FIRMA IL GENITORE)
