



## MODULO ISCRIZIONE

([da redigere in stampatello ed inviare a rauccio.corsi@federpesistica.it](mailto:rauccio.corsi@federpesistica.it))

**AL CORSO NAZIONALE DI:** .....

**IN DATA:** .....

**A:** .....

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

☐ **Tesserato/a FIPE 2017**

☐ **NON Tesserato/a FIPE**

☐ **CERTIFICATO NSCA**

### DATI PERSONALI:

Nato/a a ..... provincia di ..... il .....

residente in Via/Piazza ..... n. ....

CAP ..... città ..... provincia di .....

telefono ..... cellulare .....

e-mail ..... documento ..... n. ....

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 \_\_\_\_\_