



FEDERAZIONE
ITALIANA
PESISTICA



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI I LIVELLO
PER L'ACQUISIZIONE DELLA QUALIFICA DI
ALLENATORE/PERSONAL TRAINER**

(da redigere in stampatello ed inviare alla propria Organizzazione Territoriale)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

chiede di poter partecipare al **Corso di I Livello** per l'acquisizione della Qualifica di
“Allenatore/Personal Trainer” indetto dall'**Organizzazione Territoriale FIPE**

_____ (indicare Comitato competente)

Data Corso: _____

DATI PERSONALI:

Nato/a: _____ Provincia di: _____ Il: _____

Residente in Via/Piazza: _____ N°: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Codice Fiscale: _____ Documento: _____ N°: _____

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 _____