**SCHEDA PRE-ISCRIZIONE - CORSO AREE COMUNI**

**IL SOTTOSCRITTO,**

**NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° TESSERA UISP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL./CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TITOLO DI STUDIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Chiede di essere iscritto al seguente corso:

Corso Aree Comuni per Dirigenti, Tecnici/Insegnanti/Educatori, Operatori Sportivi Volontari, Formatori (**24 ore**) – 8/9 e 22/23 OTTOBRE 2016

Dichiaro, inoltre, di:

 Essere interessato al conseguimento della qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Essere già in possesso dell’attestato BLS-D (allegare l’attestato)

**Di NON essere** già in possesso dell’attestato BLS-D in corso di validità o scaduto.

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*D.LGS. 196/2003 – TUTELA RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, INFORMATIVA DI CUI ALL’ART.13*

*I dati personali indicati nella presente scheda di iscrizione, raccolta in ottemperanza di obblighi di legge per scopi organizzativi, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del D.Lgs, 196/2003. E’ esclusa ogni forma di diffusione dei presenti dati a terzi. I diritti dell’interessato inerenti al trattamento dei dati personali sono quelli previsti dall’art.7 del citato D.Lgs 196/2003. Prendo atto dell’informativa e consento espressamente al trattamento dei miei dati personali.*

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente scheda dovrà essere inviata via e-mail all’indirizzo grosseto@uisp.it o tramite fax al numero 0564 417759 oppure consegnata alla Segreteria UISP in Viale Europa 161.