

**SCUOLA NAZIONALE DI FORMAZIONE SPORTIVA
SCUOLA REGIONALE DI FORMAZIONE SPORTIVA**

Struttura periferica: **Centro Regionale Libertas VENETO**

Certificato ISO 29990:2011-n. 1/2014



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO TECNICO DI: KARATE)

QUALIFICA: _____

Il sottoscritto

*** TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI- SCRIVERE BENE E IN STAMPATELLO**

COGNOME	NOME		
NATO A	PV.	IL	(gg/mm/aaaa)
RESIDENTE A	PV.	CAP	cell.
INDIRIZZO	N.		
CODICE FISCALE	SOCIO DELL'Associazione Libertas		
TESS. Assoc. N.	E-MAIL		

Il sottoscritto si impegna a versare alla Struttura Periferica organizzatrice del corso la QUOTA DI ANTICIPO iscrizione di €.

.....//00 tramite bonifico da versarsi sul c/c bancario sotto indicato e il saldo nel giorno delle lezioni pratiche.

Bonifico Intestato a VENETO SPECIAL SPORT
IBAN: Unicredit agenzia di Scorzè IT 60 K 02008 36320 000103656373
causale: COGNOME E NOME iscrizione corso di

- *Dichiara sotto la sua personale responsabilità di non aver riportato condanne penali, passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno, ovvero pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno; di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori ad un anno da parte di Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti.*
- *E' a conoscenza che al termine del periodo di formazione del corso per cui si è iscritto dovrà sostenere un questionario di valutazione delle conoscenze acquisite, senza il superamento del quale non sarà possibile conseguire la qualifica.*
- *E' a conoscenza che per poter esercitare il ruolo di tecnico, ogni anno dovrà iscriversi all'Albo Nazionale Tecnici del CNSL, versando l'importo stabilito annualmente.*
- *Reclami e ricorsi – Il regolamento nazionale della Formazione, rilasciato su richiesta formale dell'interessato, norma le condizioni per l'inoltro di ricorsi e reclami (art. 8 e 9)*

Firma

Data, _____

Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento, e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito, liberamente:

- *Accenso al trattamento dei miei dati personali e delle categorie particolari di dati personali (par. 2), per finalità connesse al tesseramento presso il Centro (par. 1) ed accenso al trattamento dei miei dati personali per finalità assicurative (par. 1 – lettere a, b, c, d):*

Accenso **Nego il consenso**

- *Accenso al trattamento dei miei dati personali, in particolare immagini e video riprese, per il perseguimento delle finalità (par.1– lettera d):*

Accenso **Nego il consenso**

- *Accenso al trattamento dei miei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative (par.1 – lettera f):*

Accenso **Nego il consenso**

Firma