



LIBERTAS

**CENTRO NAZIONALE SPORTIVO LIBERTAS
DIPARTIMENTO FORMAZIONE**



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI
Adesione al Sistema delle
Qualifiche dei Tecnici Sportivi -
(S.N.A.Q.)

SCUOLA NAZIONALE DI FORMAZIONE SPORTIVA

SCUOLA REGIONALE DI FORMAZIONE SPORTIVA

Struttura periferica: Centro Regionale Libertas VENETO



Certificato ISO 29990:2011-n. 1/2014



Certificato ISO 9001:2008 n.9344A/2014

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO TECNICO DI: KARATE

QUALIFICA: _____

Il sottoscritto

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI- SCRIVERE BENE ED 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		

- 4 Dichiaro **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 a inibizioni sportive complessivamente non superiori ad un anno da parte di Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. a di organismi internazionali riconosciuti.
- 4 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.
- D 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.
- D 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)

Data, _____

Firma _____

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:

- Acconsento 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 acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità assicurative (par. 1 –lettere a, b, c, d) :
 Acconsento Nego il consenso
- Acconsento al trattamento dei miei dati personali, in particolare immagini e video riprese, per il perseguimento delle finalità (par.1— lettera d):
 Acconsento Nego il consenso
- Acconsento al trattamento dei miei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative (par.1— lettera f):
 Acconsento Nego il consenso

Firma