



G – UDINE

Associazione Sportiva Dilettantistica

e-m@il: g.udine.nuoto@gmail.com

info WhatsApp: +39 320 7550828

MODULO DI RICHIESTA DI INSERIMENTO NEI CORSI

Dati dell'ALLIEVO/I che si intende iscrivere a lcorso

1) COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____

2) COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____

3) COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____

CONTATTI

NOME e COGNOME _____

NUMERO DI TELEFONO/CELLULARE _____

INDIRIZZO E-M@IL _____

- indichi giorno/i e orario del corso per cui chiede l'iscrizione:

- indichi eventuali alternative:

Il sottoscritto

DICHIARA

- Di aver preso visione delle condizioni di pre-iscrizione ai corsi e di accettarle;

- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy;

- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Udine,

Firma leggibile
