



Weekend della

## FORMAZIONE SPORTIVA E DEI SERVIZI ALLA PERSONA

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La presente domanda di partecipazione dovrà essere inviata via e-mail all'indirizzo di posta elettronica [corsi.formazione@ascsport.it](mailto:corsi.formazione@ascsport.it) entro il 10 maggio 2017.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)\* \_\_\_\_\_  
Nato/a a\* \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) il giorno\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

(\*) *campo obbligatorio*

### CHIEDE

Di partecipare al Corso "Week End della formazione sportiva e servizi alla persona" per Formatori Sportivi A.S.C. e con la sottoscrizione della presente autorizza la A.S.C. all'utilizzo delle proprie immagini riprese durante lo svolgimento del corso per le finalità di **pubblicazione su sito internet A.S.C. e sulle relative pagine social.**

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

*Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati per lo svolgimento delle attività autorizzate sopra descritte e potranno essere comunicati a terzi (altre società o professionisti del settore quali, ad esempio, designer o tipografie) sempre al fine del perseguimento delle finalità indicate. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.*

Alla fine del corso verrà rilasciato un attestato da "Dirigente Sportivo A.S.C." con crediti formativi valevoli per il percorso certificativo di "Formatore Sportivo".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il versamento della quota di iscrizione pari a **euro 100,00** dovrà essere effettuato con le seguenti modalità:

- *Contanti* direttamente sul posto;
- *Bonifico Bancario*:

**IBAN:** IT71Y0837876342000000339344 *CRA-BCC DI BATTIPAGLIA MONTECORVINO ROVELLA SOC. COOP*  
*Intestato a:* COMITATO PROVINCIALE ASC SALERNO  
*causale:* quota di partecipazione al corso "Weekend di Formazione Sportiva e dei Servizi alla Persona"

Alla presente ALLEGARE:

- Copia della ricevuta del bonifico bancario;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.