



Weekend di

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 entro il 25 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* : IT95P0335901600100000076748 BANCA PROSSIMA Spa

Intestato a: COMITATO PROVINCIALE ASC DI MILANO causale: quota di partecipazione al corso "formazione sportiva e servizi alla persona".

Alla presente ALLEGARE:

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