|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| MODULO DI ISCRIZIONE*SI PREGA DI COMPILARE AL COMPUTER OPPURE IN STAMPATELLO,* *ANCHE LA CASELLA EMAIL - grazie***Corso Per ISTRUTTORI di GINNASTICA RITMICA*****(Castello di Lecco – domenica 20 ottobre)***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  | n. tessera CSI | 136… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato a: |  | Prov |  | Il: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente a: |  | Prov |  | Cap |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel. Casa |  | Cell. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Società sportiva |  | CodSoc |  |

 |

* la quota di iscrizione di € 30,00 sarà addebitata alla società

|  |
| --- |
| ***Informativa per la privacy e consenso al trattamento dei dati personali e sensibili****Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003* |

|  |
| --- |
| *Dichiaro di avere avuto le informazioni di cui all’art. 10 della Legge 31/12/96 n° 675 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l’utilizzo per le finalità strettamente inerenti l’attività del CSI ai vari livelli.**I dati comuni e sensibili da Voi forniti verranno trattati per scopi esclusivamente istituzionali al fine di consentire la Vostra partecipazione alle attività sportive, culturali, ricreative e formative del Centro Sportivo Italiano ai vari livelli.**I dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti ai quali l’invio è obbligatorio in forza di Legge e non saranno oggetto di diffusione* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |

Da consegnare alla segreteria CSI entro mercoledì 17/10/2018

Mail: segreteria@csi.lecco.it – fax: 03411580129

* Chi non ha il tesserino CSI con foto, deve inviare anche fototessera in formato .jpg