MODULO DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI

Nome_____ Cognome_____

Data di Nascita_____ Luogo di Nascita_____

Indirizzo_____ Città_____

CAP_____ Telefono_____

E-mail_____ Codice Fiscale_____

ISCRITTO AL CORSO

□ Corso ARA	□ 1° grado □ 2° grado □ 3° grado	□ Corso Apnea	□ 1° grado □ 2° grado □ 3° grado
□ Specialità	□ Orientamento □ Notturna □ Nitrox base □ Relitti □ Secche	□ Monopinna	□ Pesca in Apnea
□ Allenamento ARA		□ All. Apnea	□ 1 volta/sett □ 2 volte/sett
□ Mini ARA	□ Mini Apnea	□ Socio	
□ Altro (specificare)	_____		

Dati da compilare a cura della società

Visita medica _____ **Scadenza** _____

Costo corso €_____

1° rata_____ €_____ **2° rata**_____ €_____

Data: _____ **Firma:** _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli artt. 13-14 Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

Leggi l'informativa privacy completa

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy completa resa dalla Federazione e

□ acconsente □ non acconsente

al trattamento dei propri dati personali per finalità di comunicazione e marketing promo-istituzionale.

Luogo e data _____
Firma _____
(**In caso di minore** genitori/esercenti la responsabilità genitoriale)

Firma atleta (obbligatoria dai 14 anni) _____

LIBERATORIA PUBBLICAZIONE FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____

□ autorizza □ non autorizza

la Federazione, quale Titolare del trattamento, a utilizzare immagini, foto e riprese audio-video realizzate durante attività ed eventi federali per finalità di comunicazione e promozione istituzionale (sito internet, social network, materiale informativo, stampa e altri canali ufficiali). L'utilizzo avverrà nel rispetto della dignità e del decoro della persona e non per finalità diverse da quelle indicate. La presente autorizzazione è gratuita e senza limiti di tempo, salvo revoca scritta.

Luogo e data _____
Firma _____
(**In caso di minore** genitori/esercenti la responsabilità genitoriale)

Firma atleta (obbligatoria dai 14 anni) _____