

# **SCHEDA ISCRIZIONE CORSO OSV SCI ALPINO**

# Il sottoscritto

nato a prov. il

residente a: prov. CAP

in via: N°:

recapito telefonico: E.mail:

N° Tessera UISP

SOCIO del (indicare comitato di appartenenza o A.S.D)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D. Lgs. N.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi del DLgs 196/2003 conferisce espressamente il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili.

data, lì Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega (\*):

* Pagamento quota a mezzo: Bonifico Bancario intestato a

*Comitato Regionale UISP Calabria*

IBAN: IT02 H033 5901 6001 0000 0015 960

Causale: CORSO FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO OSV SCI ALPINO 05-09 marzo 2017

(\*) inviare ricevuta versamento via mail a: [calabria@uisp.it](mailto:calabria@uisp.it)