

Modulo iscrizione corso

Tecnico.....

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| _____ | _____ |
| cognome | nome |
| _____ | _____ |
| Via | n° |
| _____ | _____ |
| Cap | città |
| _____ | _____ |
| provincia | regione |
| _____ | _____ |
| C.F. | nazione |
| _____ | _____ |
| data di nascita | luogo di nascita |
| _____ | _____ |
| consenso al trattamento dei dati | titolo di studio |
| _____ | _____ |
| telefono | Nr. Tessera UISP |
| _____ | _____ |
| cellulare | e-mail |
| _____ | _____ |
| | Altri brevetti UISP in possesso: |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | Altri Brevetti in possesso: |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| | _____ |

dichiara inoltre di dare alla Lega Nuoto Uisp Nazionale il proprio consenso ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96 a che i dati che lo riguardano (indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

Data

Firma _____