

## 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 \_\_\_\_\_