

MODULO DI ISCRIZIONE SETTORE PATTINAGGIO ARTISTICO
CORSO UFFICIALI DI GARA AUSILIARI

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in via _____ n. _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Tessera UISP 2019/20 tipo _____ n. _____ Società _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO

cod. ID PAT 04 – Corso Ufficiale di Gara Ausiliario – Pattinaggio Artistico
da Dicembre 2019

Firma _____

Informazione sull'utilizzo dei dati personali

S'informa che, nel rispetto della legge n. 675/96, il trattamento dei Suoi dati in nostro possesso, necessari allo svolgimento del servizio, avverrà con procedure e strumenti tali da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Firma per autorizzazione al trattamento dei dati personali _____