

Modulo iscrizione corso UDB e Tecnico Educatore Nuoto

_____	_____
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 1	Nr. Tessera UISP
_____	_____
fax	cellulare
_____	_____
sito web	e-mail
_____	_____
_____	brevetti UISP in possesso:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	Altri Brevetti in possesso:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

I sottoscritto - ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge a tutela della privacy (ex art. 13 del D.lgs. 196/ 2003 ed ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679) - presta all'UISP il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet www.uisp.it ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP

Data _____

firma _____