

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 _____