

**FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO
COMITATO REGIONALE PUGLIA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI ISTRUTTORE DI PALLANUOTO
che si terrà aprov.**

Il sottoscritto	Cognome	Nome
nato a	il	
residente in: cap	città	prov.
indirizzo	n.	
tel./cell.	e-mail	
titolo di studio	professione	

Il costo del corso è di **150,00** euro da versare sul c/c postale n° 23026719 intestato a F.I.N. C. R. Puglia – Via Matarrese 20/B 70124 Bari

allega i seguenti documenti :

- ricevuta di versamento cc postale
- fotocopia brevetto SIT rinnovato per l'anno sportivo in corso

consenso al trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato al punto 5 dell'informativa	SI	NO
consenso al trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa	SI	NO
consenso alla diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa	SI	NO
consenso per l'inserimento dei dati personali in una lista di tecnici pubblicata sul sito federnuotopuglia.it a disposizione delle società affiliate e per ricerca lavoro	SI	NO

DataIl richiedente (firma).....