

## Corso Nazionale ALLENATORI anno 2016

### Scheda d'iscrizione

**REGIONE** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Tessera FIDAL n. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Tel casa: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Qualifica di ISTRUTTORE FIDAL: anno conseguimento \_\_\_\_\_

Società o centro di atletica presso cui opera \_\_\_\_\_

dall'anno \_\_\_\_\_ con funzioni di \_\_\_\_\_

**Tipo di attività di allenamento svolta:**

- allena una singola specialità se sì quale? \_\_\_\_\_

- allena più specialità se sì quali? \_\_\_\_\_

Indicare la fascia di età di intervento prevalente: 6-10 anni    11-14 a.    15-19 a.    oltre 20 a.    master

Migliori atleti allenati e risultati conseguiti :

<i>atleti allenati attualmente (non indicare se &lt; 11 anni)</i>	<i>categ.</i>	<i>dall'anno</i>	<i>gara</i>	<i>risultato/i</i>
<i>atleti allenati in passato (non indicare se &lt; 11 anni)</i>	<i>categ.</i>	<i>periodo</i>	<i>gara</i>	<i>risultato/i</i>

**N. crediti maturati per l'ammissione al corso nel periodo 1 aprile 2014 – 5 maggio 2016:** \_\_\_\_\_  
(allegare scheda Autocertificazione Crediti Formativi)

Qualifiche ed attività in eventuali altre discipline sportive \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Visto del Fiduciario Tecnico Regionale \_\_\_\_\_

- Allegare: **SCHEDA AUTOCERTIFICAZIONE CREDITI FORMATIVI**

---

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, pertanto, forniamo le seguenti informazioni.

Titolare del trattamento: FIDAL – Federazione Italiana di Atletica Leggera – Via Flaminia Nuova 830, 00191 Roma

Il trattamento dei dati personali, con le finalità di fornire il servizio dell'organizzazione del corso, avviene mediante strumenti cartacei, informatici e telematici e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati solo e soltanto per gli scopi statuari.

In relazione al trattamento l'interessato potrà esercitare, presso le competenti sedi, i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/03.

## CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/03, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Cognome e nome (in stampatello) \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_