

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 :

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

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 _____