CONI
SCUOLA
DELLO SPORT
TOSCANA

ISCRIZIONE GIORNATA DI STUDIO

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato il _____ a _____

e residente in Via/Viale/Loc _____

Comune _____ Prov _____ Telefono_____

Mail_____

Dirigente _____ Tecnico _____ di

F.S.N./D.S.A./E.P.S._____

C H I E D E D I P A R T E C I P A R E

___In presenza ____Online
(Segnalare la tipologia di richiesta di partecipazione)

alla ***Giornata di studio "Safeguarding-MOG"*** che si svolgerà il giorno 20 giugno ore 17,00 presso Sede CONI Regionale, Via Irlanda 5, Firenze in modalità mista (on line e 50 posti in presenza)

Per la validazione dell'iscrizione al corso sarà necessario versare i diritti di segreteria di € 10,00 al CONI Toscana sull'IBAN di seguito riportato, indicando nella causale:

Causale bonifico: NOME COGNOME, DIRITTI SEGRETERIA CORSO SAFEGUARDING
Codice IBAN: IT74M0100502997000000009993

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/06/2013 n.196
Ai sensi del D.Lgs n. 196/03 La informo che l'AGENZIA FORMATIVA SCUOLA DELLO SPORT CONI TOSCANA si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite: "tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione dell'attività della Scuola, nel rispetto delle disposizioni vigenti".

In fede

_____

Li _____

Da inviare via mail a scuolaregionalesporttoscana@coni.it entro il **16 giugno 2024**, allegando copia bonifico di pagamento.
Verranno accettate le prime 50 iscrizioni per la partecipazione in presenza.