

MODULO ISCRIZIONE CORSI

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____

Città di residenza _____ Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ Email _____

Cod.Fis. _____

ADESIONE:

Corso di ginnastica generale;

Corso di decorazione.

N.B. per la partecipazione al corso di ginnastica generale è obbligatorio il certificato medico.

Vi informiamo che per l'organizzazione, la gestione e l'espletamento dei nostri corsi, la nostra Società deve trattare i Vostri dati riportati nel presente modulo, pertanto, secondo quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03.

I vostri dati vengono/verranno trattati in relazione ad esigenze gestionali ed organizzative dei corsi e per adempiere agli obblighi di natura legale, fiscale ed amministrativa, nonché per finalità statistiche, commerciali, operative, di marketing e promozionali, di indagini di mercato; tale trattamento avverrà per tutta la durata del rapporto ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative e commerciali.

Lette le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e la comunicazione dei dati ai soggetti indicati.

Firma del partecipante

Luogo e Data _____
