

# CORSO ALLENATORE 1° GRADO

**Al Comitato Territoriale FIPAV SONDRIO**

**Oggetto: Domanda di Ammissione Corso Allenatore 1° grado**

Il/La Sottoscritto/a: .....

Nato/a a: ..... Il: .....

Residente a: ..... CAP: .....

Via: ..... Provincia:.....

Recapito Cell:.....

E-mail:.....

Cod.Fiscale: .....

**Matricola Fipav Tecnico : .....**

**CHIEDE**

**Di poter partecipare, per la stagione agonistica 2023/2024, al  
Corso per Allenatore 1° Grado organizzato dal  
Comitato Territoriale FIPAV di SONDRIO**

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Attenzione: scrivere i dati molto leggibili soprattutto indirizzo mail. Grazie**

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo, "GDPR"), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i Suoi dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

- Eseguire obblighi derivanti dalla partecipazione al corso oppure rispondere, prima e dopo l'esecuzione del corso, a Sue specifiche richieste;
- Adempiere ad obblighi di legge di natura amministrativa, contabile, civilistica, fiscale, regolamenti, normative comunitarie e/o extracomunitarie;
- Gestire l'eventuale contenzioso;

Il trattamento, necessario per il perseguimento delle suddette finalità, è improntato sui principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il/La sottoscritto/a ....., letta l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (nel prosieguo, "GDPR"), consente al trattamento degli stessi nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Grazie per la collaborazione

Firma \_\_\_\_\_