



COMUNE DI LUMEZZANE

Provincia di Brescia

P.G. 32202¹¹/

ISCRIZIONE AL CORSO DI AUTODIFESA FEMMINILE

Si prega di compilare in modo completo e di scrivere in stampatello

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

TEL. (obbligatorio) _____

Mi impegno a presentare il certificato medico d' idoneità alla pratica non agonistica

Dichiaro:

di essere titolare di assicurazione personale con copertura infortuni legati ad attività sportive

di non essere titolare di assicurazione e chiedo il tesseramento all'Associazione dilettantistica di Lumezzane "Shotokan Karate Club" versando l'importo di € 20.00 (compresa quindi la polizza assicurativa) allegando una fototessera

Ai sensi del D.lg. 196/2003, La informiamo che:

- il trattamento dei Suoi dati personali avviene mediante strumenti informatici e manuali esclusivamente per le finalità inerenti le disposizioni di legge o fini istituzionali, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi;
- il titolare del trattamento è il Comune di Lumezzane rappresentata dal Sindaco pro-tempore.
- Il responsabile del trattamento della banca dati è Il Funzionario Sig.ra Bernardi Mariangela Responsabile del Servizio.

In relazione all'informativa sopra descritta esprimo il consenso al trattamento dei dati personali

Data

Firma

.....

DA COMPILARE IN CASO DI ISCRIZIONE DI MINORE (DAI 16 ANNI COMPIUTI)

Il sottoscritto, in qualità di genitore/tutore

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

TEL. (obbligatorio) _____

Sottoscrive quanto dichiarato sopra e acconsente alla partecipazione al corso.

Data

Firma

.....