



## MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE INSEGNANTI TECNICI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare asd di appartenenza e ruolo ricoperto) \_\_\_\_\_

CHIEDE di partecipare al Corso di Formazione Insegnanti tecnici (indicare con una X la qualifica richiesta)

Allenatore,  Istruttore,  Maestro.

### Condizioni Generali

Il corso si svolgerà nella prima parte ONLINE;

- Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail all'indirizzo [fkikarateitalia@gmail.com](mailto:fkikarateitalia@gmail.com)
- Tutte le comunicazioni inerenti al corso avverranno all'indirizzo mail indicato dall'iscritto;
- Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio.

Data

Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali. Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/03. Il trattamento dei dati da parte della FKI, sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi con alla presente procedura.

Data

Firma