



MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE UFF. DI GARA

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)

PdG Arbitro regionale Arbitro nazionale Arbitro internazionale

Condizioni Generali

Il corso si svolgerà nella prima parte ONLINE;

- Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail all'indirizzo 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