



COMITATO PROVINCIALE AREZZO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DONNA IN SICUREZZA.

LA SOTTOSCRITTA

Cognome Nome Nato a Prov.....
il..... Residente a Cap Prov.....in
Via.....n..... C.F.....Telefono.....
Cellulare.....E-mail.....

AUTORIZZA

L'iscrizione al corso "Donna in sicurezza".

DICHIARA

*di aver ricevuto ai sensi dell'art. 13 D.lgs n. 196/2003, l'informativa sul trattamento dei dati personali e di
MANIFESTARE il mio CONSENSO AL TRATTAMENTO dei dati personali a codesta Associazione limitatamente a
quanto espresso nell'informativa

*esprime inoltre il mio LIBERO CONSENSO ad effettuare riprese fotografiche durante le attività e gare le cui
immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli

di stampa ed alla pubblicazione di fotografie che la ritraggono sul sito dell'associazione

Per il MINORE, dati dell'esercente la potestà parentale:

Il/la sottocritto/a
..... Nato/a
a.....(.....)
il..... Residente a
(.....), C.A.P..... Via
.....n.
.....

ORARIO:

☐ 18.30/19.30

☐ 20.30/21.30

ISCRIZIONE:

- tramite bonifico (IBAN: IT49U0842514100000031685787 intestato a MSP AREZZO, causale: nome, cognome e nome del corso;
- pagamento in contanti da effettuarsi prima dell'inizio del corso.

DATA _____

FIRMA _____