SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

CORSO DI AGGIORNAMENTO- FORMAZIONE - PER LA CONOSCENZA DELLO SPORT DELLA VELA

A.S. 2014/2015

Lago delle Nazioni Comacchio (FE) 8-9 SETTEMBRE 2014

– Circolo nautico Volano - Spiaggia Romea –

Da restituire esclusivamente per **e-mail,** compilato elettronicamente entro il 2 settembre 2014 all’US.T. di Ferrara – Ufficio Educazione Fisica e Sportiva (tel.0532 229140 cell. 3394754299 ) – Coordinatrice prof.ssa Maria Grazia Marangoni e-mail: [coordedfisica.fe@istruzione.it](mailto:coordedfisica.fe@istruzione.it) e p.c. a Antonio Rubis Viviani referente per la FIV e-mail: [vivianirubis@libero.it](mailto:vivianirubis@libero.it) cell.3382274537.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | | **Nome** |
| **nat….. a** | | **il** |
| **Codice Fiscale** |  | |
| **Indirizzo** |  | |
| **Riferimenti telefonici** |  | |
| **E-mail** |  | |
|  |  | |
| **Scuola di servizio e**  **disciplina insegnata** |  | |
| **Indirizzo** |  | |
| **Tel. scuola** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Esperienze velica** |  | |

La FIV (Federazione Italiana Vela) in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo sono richiesti per procedere al tesseramento gratuito e sono trattati esclusivamente dalle persone autorizzate al trattamento di tali dati e secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge. L’eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l’impossibilità di emettere la tessera. I dati da lei forniti verranno trattati utilizzando sia mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati forniti potranno essere comunicati a collaboratori esterni per le finalità suddette. Le ricordiamo che in qualunque momento potranno essere da Lei esercitati i diritti di cui all’art.7 del D.Lgs.196/2003, contattando la FIV presso la sede in Corte Lambruschini – p..za Borgo Pila,40 – 16129 Genova, fax.010592864 e-mail: [federvela@federvela.it](mailto:federvela@federvela.it). La tessera emessa è una tessera promozionale ed è coperta dall’assicurazione per l’attività relativa al corso. Per eventuale pernottamento contattare il referente della FIV Antonio Rubis Viviani.

Firma del Docente Firma del dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ timbro della scuola