

si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome e nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via/piazza _____ cap _____

Città _____ Prov _____ Tel _____

Cell. _____ e-mail _____

dichiara di**aver preso visione ed accettato l'informativa ex art.13 del GDPR contenuta nel programma del corso**

- aver ricevuto l'informativa del regolamento UE sulla privacy ex. art. 13 del GDPR
- aver frequentato corsi con la SRdS del CONI
- essere istruttore/tecnico di una FSN o DSA o EPS
- essere dirigente di Associazione Sportiva o Federazione Sportiva o Ente di Promozione
- essere laureato in scienze motorie
- essere studente di scienze motorie
- altro _____

Data _____

Firma _____

La presente scheda dovrà pervenire al CONI di Napoli via e-mail (napoli@coni.it)
entro le ore **13,00 di venerdì 29 maggio 2020.**

A cura del CONI Point di Napoli

Prot _____ Data _____ ora _____ N° D'ordine _____