



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO La Direzione Amministrativa di una ASD (Associazione Sportiva Dilettantistica)

Salerno 21 marzo – 28 aprile 2017

(si prega di compilare in STAMPATELLO)

Nome e Cognome)_			
Nato/a			il
Residente in via/piaz	zza		cap
			el
		dichiara di	
☐ aver conseguito o	corsi con la SRdS del COI	NI	
a essere istruttore,	/tecnico di una FSN o DS	SA o EPS	
a essere dirigente	di Associazione Sportiva	o Federazione Spo	ortiva o Ente di Promozione
_	o laureato in scienze mo	•	
☐ altro			
Data		Firma	
La presente scheda d	dovrà essere inviata entr	ro le ore 13,00 di g	iovedì 16 marzo 2017
protezione dei dati personali" legislativo 196/2003,recante di trattamento nel rispetto della r strettamente connesse e strum	consento al loro trattamento nella sposizione sul nuovo "codice in mat normativa sopra richiamata e degli o nentali all'attività statutaria. Il trattar	misura necessaria per il pe eria di protezione dei dati bblighi di riservatezza. Tali d mento dei dati avverrà med	islativo 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "codice in materia di erseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art.13 del decreto personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi liante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la cui all'art. 7 del D.L. 196/2003 (cancellazione,modifica,opposizione di
	AUTORIZZO	NON AUTORIZZO	
Data			Firma
statistiche e di mercato; b) invi vendita e di collegamento; d) ef forniti 8anche attraverso sogge	are, anche tramite posta elettronica, ifettuare comunicazioni commerciali i tti terzi). Lei potrà revocare il conse	. canali telefonici,materiale p nterattive; e) effettuare rilev nso fornito per tali finalità i	esì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche pubblicitario e informativo; C) compiere attività dirette ed indirette di vazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi in qualsiasi momento scrivendo a campania@coni.it Il consenso per i diniego Coni Servizi tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al
	CONSENTITO	NON CONSENTITO	
Data			Firma
A cura del CONI Poir	nt di Salerno		
Prot	Data	ora	N° D'ordine