



**Corso gratuito di karate per l’autodifesa femminile**

**Modulo di iscrizione**

**COGNOME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo di nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residenza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sport praticati in precedenza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Recapiti telefonici** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare al corso gratuito di autodifesa femminile organizzato dal Comune di Follo in collaborazione con l’ASD Shotokan Follo presso la sala polivalente di Piazza Garibaldi ed esprimo la preferenza per il giorno

* venerdì dalle ore 19.00 alle ore 20.30
* sabato dalle ore 09.30 alle ore 11.00

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

A tal fine dichiara di:

# non avere patologie ostative alla pratica della difesa personale e di essere informata della necessità di produrre, **pena l’esclusione dal corso**, all’atto dell’inizio del corso in trattazione, il certificato medico attestante la sana e robusta costituzione per attività NON AGONISTICA;

# essere informata che durante lo svolgimento del corso si dovrà vestire abbigliamento sportivo idoneo (tuta ginnica e maglietta a maniche corte, calzature non necessarie in quanto l’attività può essere svolta a piedi scalzi o con calzini antiscivolo ), che non potranno essere indossati oggetti pericolosi quali pearcing, braccialetti, anelli, collane, etc…

# essere informata che gli organizzatori del presente corso si riservano di escludere dallo stesso, in qualunque momento, chiunque manifesti una condotta contraria alle vigenti leggi civili, norme penali e regolamenti, nonché alle disposizioni tecniche degli istruttori del corso;

* di autorizzare il trattamento dei propri dati personali indicati nel presente modulo per le finalità connesse al corso in oggetto.

|  |
| --- |
| **Il Comune di Follo, una volta acquisite tutte le iscrizioni, provvederà ad inviare alle iscritte, specifica comunicazione riportante la data di avvio del corso e ogni altra informazione utile relativa all’organizzazione.** |

##  lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

 *Firma del richiedente*

*Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità*

In caso di minorenne

Cognome e nome del genitore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma del genitore*

*Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità della richiedente e del genitore*

**INFORMATIVA TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ( di seguito GDPR) , nonché del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ss.mm.ii , i dati personali acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento amministrativo ed entro i limiti della predetta normativa .Ai sensi dell’art.13 del Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 , recante disposizione in materia di protezione dei dati si informa che:

Titolare del trattamento è il Comune di Follo nella Persona del Responsabile Area Amministrativa.

Il Comune ha nominato con Determina n. 38 del 04.03.2023 il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RDP) Labor Service s.r.l., domiciliato presso la sede del Comune. Il Responsabile della Protezione dei Dati potrà essere contattato per questioni inerenti il trattamento dei dati dell’interessato, al seguente recapito info@labor-service.it

Data Firma