



Corso gratuito di autodifesa femminile

Modulo iscrizione

COGNOME: _____

NOME: _____

Luogo di nascita _____ **data di nascita** _____

Residenza _____

Codice Fiscale: _____

Sport praticati in precedenza _____

Recapiti telefonici _____

e-mail _____

CHIEDE

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

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.

li _____ /____/____

Firma del richiedente

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità

In caso di minorenni

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