



CORSO di FORMAZIONE PER ISTRUTTORI NAZIONALI

Richiesta di ammissione

Località del corso _____ Dal/AI _____

Il sottoscritto NOME E COGNOME	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO (via, città e cap)	
Numero cellulare	
Posta elettronica (dato <i>obbligatorio</i> per invio di eventuali comunicazioni)	
Titolo di Studio	
Numero di tessera FCI	
Corso di 1° livello svolto a:	
nell'anno	
abilitazione conseguita con votazione	
Eventuali altri corsi FCI	
Esperienza agonistica (specialità)	

Chiede di essere ammesso al corso di Formazione per Istruttori Nazionali

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Codice Privacy

Con l'invio del presente modulo Lei autorizza la FCI al trattamento dei Suoi dati con modalità cartacea ed informatica per i fini di partecipazione ai corsi di formazione e/o aggiornamento erogati. Inoltre acconsente che i dati vengano trattati e comunicati anche a terzi, ivi inclusi l'eventuale materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi.

Ai sensi dell'art.7 del Codice Le è riconosciuta una serie di diritti fra cui esemplificativamente il diritto di accedere ai dati, chiederne la modifica o l'aggiornamento, per l'esercizio dei quali può rivolgersi in qualsiasi momento al Settore Studi della FCI, presso Stadio Olimpico – Curva Nord, anche attraverso il seguente indirizzo e-mail centrostudi@feder ciclismo.it.

Data _____

Firma