

FEDERAZIONE ITALIANA MOTONAUTICA
CORSO ISTRUTTORE REGIONALE
9/10 APRILE 2016
SCHEMA INFORMATIVA

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Patente nautica (allegare fotocopia) _____

Pratica di nuoto (allegare autocertificazione) _____

Tesserato presso la Società Sportiva FIM _____

Lingue straniere conosciute _____

Lingue straniere parlate _____

Indirizzo: Via/Piazza _____

Località: _____

Telefono: _____ **cell.:** _____

Fax: _____

e.mail _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/1996. La informiamo che i Suoi dati saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati della nostra Federazione, nonché da Enti e Società esterne ad essa collegate, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla nostra attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi dell'art. 13 della Legge Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, ratificare i Suoi dati od opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione, del D.L. 13 maggio 1998, n. 171. Con la sottoscrizione della presente si autorizza espressamente la F.I.M. ad inviare proposte a mezzo fax, posto ed e-mail ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10 del D.L. 13/5/1998 N. 171.

DATA _____

(firma)