

Scheda n. _____

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome)

Chiede di poter partecipare al Corso

La gestione organizzativa dei "Vivai Giovanili"
Roma, 9-10 febbraio 2007
Cod. Corso B2-01-07

DATI PERSONALI (il presente modulo può essere compilato **elettronicamente**, in alternativa compilare a penna in **stampatello**)

Nato/a a il.....

Residente in Via/Piazza

CAP Città Prov.....

Tel. Cell E-mail

Codice Fiscale o Partita IVA

ORGANIZZAZIONE (SPORTIVA) DI APPARTENENZA

Ruolo ricoperto

Sede dell'Organizzazione: Via/Piazza

CAP Città Prov

Tel. Fax E-mail

Data

Firma

La presente scheda va inviata per fax a: Scuola dello Sport, Largo Giulio Onesti 1, 00197 Roma – Fax 06 36859252 Tel. 06 36859123- E mail scuoladellosport@coni.it, insieme alla ricevuta dell'avvenuto versamento effettuato su c/c 9000 intestato a CONI Servizi SpA, presso BNL – Sportello CONI, Foro Italico, cod. ABI 1005, cod. CAB 3309, cod. CIN. K – causale: Partecipazione a Corso B2-01-07

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura **necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali**. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____

Accetto

Nel caso in cui abbia espresso il consenso e fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c) compiere attività dirette ed indirette di vendita e di collocamento; d) effettuare comunicazioni commerciali interattive; e) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a scuoladellosport@coni.it Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego Coni Servizi tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto.

Data _____

Accetto

Non Accetto