



LEGA NAVALE ITALIANA

ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO A BASE ASSOCIATIVA
SEZIONE DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Sezione dal 1957

Stella di Bronzo al Merito Sportivo



SCHEDA ISCRIZIONE CORSI 2022

DATI ISCRIZIONE

Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita ___/___/_____
Nato a _____
Residente a _____
Indirizzo _____
Genitore _____
Telefono _____ email _____

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO

Cognome Nome _____ Grado di parentela _____
Documento _____ Telefono _____
Cognome Nome _____ Grado di parentela _____
Documento _____ Telefono _____

DISCIPLINA SPORTIVA

PERIODO

	Durata			
VELA	(2 settimane)	<input type="checkbox"/>	13/06 - 17/06	<input type="checkbox"/>
CANOA/KAYAK	(1 settimana)	<input type="checkbox"/>	20/06 - 24/06	<input type="checkbox"/>
CANOTTAGGIO	(1 settimana)	<input type="checkbox"/>	27/06 - 01/07	<input type="checkbox"/>
NUOTO	(1 settimana)	<input type="checkbox"/>	04/07 - 08/07	<input type="checkbox"/>
APNEA	(1 settimana)	<input type="checkbox"/>	11/07 - 15/07	<input type="checkbox"/>
PESCA	(1 settimana)	<input type="checkbox"/>	18/07 - 22/07	<input type="checkbox"/>
			25/07 - 29/07	<input type="checkbox"/>
			01/08 - 05/08	<input type="checkbox"/>
			08/08 - 12/08	<input type="checkbox"/>

- Dichiaro che le capacità natatorie di mio figlio/a sono adeguate alla protezione della propria incolumità
- Autorizzo la riproduzione e la diffusione di immagini e/o filmati (al solo scopo promozionale) relative alle attività svolte da mio figlio/a durante i corsi

○ Informativa e Consenso al Trattamento dei Dati personali

Inviando i tuoi dati attraverso questo modulo acconsenti al trattamento dei dati secondo la nostra informativa che potrai trovare nella pagina del sito della Lega Navale Italiana sez. San Benedetto del Tronto <https://www.jacklabolina.it/trattamento-dati-personali/>

Ai sensi dell'art 13 del DLgs n° 196/2003, raccogliendo i Suoi Dati personali, Le segnaliamo che tratteremo solo i Suoi Dati personali dei quali abbiamo necessità per la fornitura dei servizi da Lei richiesti. Precisiamo che i trattamenti saranno effettuati per le esclusive finalità della corretta e completa gestione amministrativa e contabile del rapporto intercorrente, come da obblighi di legge, nonchè per contattarLa per comunicazioni in merito al rapporto con la struttura periferica.

li, ___/___/_____
Firma del genitore _____