



Corso di

FORMAZIONE

AGGIORNAMENTO

Che si terrà a _____ dal _____ al _____

Scegliere con una X il corso di formazione per il quale si richiede l'iscrizione (allegare copia di pagamento):

- Direttore di Corsa Regionale
- Direttore di Corsa Internazionale
- Giudice di Gara
- Scorta Tecnica

SCHEDA D'ISCRIZIONE DI:

NATO/A A	
DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CITTÁ	
CAP	
PROVINCIA	
TELEFONO abitazione	
TELEFONO cellulare	
POSTA ELETTRONICA <i>(dato obbligatorio per invio di eventuali comunicazioni)</i>	
TITOLO DI STUDIO	
Specificare eventuali corsi di formazione frequentati presso la F.C.I.:	
Numero eventuale Tessera Federale	

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.

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere la normativa vigente e di non aver subito alcuna sospensione superiore a sei mesi, comminata da qualsiasi organizzazione antidoping e per qualunque violazione di qualsiasi regolamento antidoping.

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@federciclismo.it.

Data _____

Firma Corsista