

## CORSO LIGHTSABER – FLORENCE KNIGHTS



Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov ( \_\_\_ )

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov ( \_\_\_ )

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Email di riferimento \_\_\_\_\_

chiedo l'iscrizione al corso Lightsaber, organizzato da Florence Knights.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo 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 dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi societari.

Consento che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo (ad es.: tesseramento, iscrizione alle gare e manifestazioni, ecc.). Autorizzo fin d'ora, per i soli scopi istituzionali e di promozione dell'associazione (sito internet, materiale informativo sociale, ecc.), l'utilizzo e la pubblicazione di materiale fotografico e video eventualmente prodotto in occasione di manifestazioni, eventi e incontri organizzati dalla associazione o ai quali l'associazione partecipa.

INSERIRE FOTOTESSERA  
PARTECIPANTE CORSO

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_