



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO TERRITORIALE
COMITATO REGIONALE _____ CIRCOLARE N. _____**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____
in Via/Piazza/Strada _____ C.A.P. _____ Cell. _____
Codice Fiscale: _____ Tessera FICK n° _____
e-mail (personale e non in comune con altri): _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al corso per il conseguimento della qualifica

TECNICI DI BASE

ISTRUTTORI AMATORIALI

Mare (sea kayak)

Fiume/Acque Mosse (Discesa non agonistica)

Specialità Agonistiche _____

ISTRUTTORI AGONISTI

Acqua Piatta

Acqua Mossa

Canoa Polo

TECNICI PARACANOA

GUIDE

Marina

Fluviale

DICHIARA

Dichiara di aver preso visione della circolare n. _____ del _____
relativa al corso, di accettarne le modalità di svolgimento e di essere in possesso dei requisiti richiesti. Fa
presente che i motivi per i quali intende partecipare al corso sono i seguenti:



ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Curriculum ed attività svolta, completo del titolo di studio
 - Copia dell'attestato/diploma di
 - Assegno circolare o assegno bancario non trasferibile n° Della banca di € (o ricevuta del bonifico bancario) intestato al Comitato Regionale stesso.
- **[OBBLIGATORIO]** Di aver fornito completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 al tesserato, che ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, nonché relativamente alla comunicazione a terzi dei propri dati personali per finalità di tesseramento e istituzionali della FICK.
- Di aver fornito completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 al tesserato, che ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per finalità promozionali, ovvero per l'invio di comunicazioni promozionali tramite l'utilizzo di sistemi automatizzati (es. e-mail, SMS, notifiche app) e di sistemi tradizionali (es. posta cartacea), nonché per l'espletamento di attività di pubblicità o di sponsorizzazione di eventi, tornei e manifestazioni sportive.
- Di aver fornito completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 al tesserato, che ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali alla comunicazione dei propri dati a terzi (società del settore, sponsor della FICK) che potranno trattarli per l'invio di proprie comunicazioni commerciali tramite l'utilizzo di sistemi automatizzati (es. e-mail, SMS, notifiche app) e di sistemi tradizionali (es, posta cartacea).

DATA _____

FIRMA _____

A CURA DELLA SOCIETÀ

La Società _____
inoltra la domanda del Signor/Signora _____ con
parere _____ per i seguenti motivi: _____

La Società dichiara di avere / non avere, tra i propri tesserati, istruttori e/o allenatori iscritti all'Albo Federale (in caso affermativo indicare il/i nominativi):

Il richiedente svolge/non svolge funzioni tecniche presso la società (in caso affermativo indicare quali funzioni svolge): _____

DATA

FIRMA DEL PRES. DI SOCIETÀ'

Il Responsabile Regionale della Formazione

Il Presidente del Comitato/Delegato Regionale