

## SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE AI CORSI GRATUITI DEL PROGETTO 'ABBASSO L'ABBANDONO...GIOVANI IN MOVIMENTO!'

da inviare via mail a [movimento@uispbologna.it](mailto:movimento@uispbologna.it) o via fax 0516013530 (c.a. Elisa Gavelli) entro il 16-01-2011

[per cortesia compilare in stampatello]

[se minorenni]

Io sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nella mia qualità di genitore di

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cell.) \_\_\_\_\_ (e-mail) \_\_\_\_\_

### CHIEDO

l'iscrizione di mio figlio al corso [crocettare l'opzione scelta]  **Introduzione al PARKOUR**  **VOLLEY INSIEME**, organizzati nell'ambito del progetto 'ABBASSO L'ABBANDONO...GIOVANI IN MOVIMENTO!'

### dichiarando

sotto mia responsabilità di non essere a conoscenza, né di aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti alla pratica di attività motoria di mio figlio.

Ai sensi degli artt. 11 e 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per le attività sopraindicate ed acconsente liberamente all'utilizzo del proprio indirizzo e-mail del proprio recapito di telefonia mobile per le attività di informazione e promozione relative alle iniziative di interesse generale promosse da UISP Comitato Provinciale di Bologna, dalle proprie Leghe o Settori, e/o dalle società affiliate a UISP Comitato Provinciale di Bologna dichiarando di essere stato informato che trattasi di consenso facoltativo e dichiarando altresì di essere stato informato che potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 della sopra citata normativa.

Firma del richiedente (o chi ne esercita patria potestà)

Bologna, li \_\_\_\_\_

[se maggiorenne]

Io sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cell.) \_\_\_\_\_ (e-mail) \_\_\_\_\_

### CHIEDO

di essere iscritto al corso [crocettare l'opzione scelta]  **Introduzione al PARKOUR**  **VOLLEY INSIEME**, organizzati nell'ambito del progetto 'ABBASSO L'ABBANDONO...GIOVANI IN MOVIMENTO!'

### dichiarando

sotto mia responsabilità di non essere a conoscenza, né di aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti alla pratica di attività motoria.

Ai sensi degli artt. 11 e 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per le attività sopraindicate ed acconsente liberamente all'utilizzo del proprio indirizzo e-mail del proprio recapito di telefonia mobile per le attività di informazione e promozione relative alle iniziative di interesse generale promosse da UISP Comitato Provinciale di Bologna, dalle proprie Leghe o Settori, e/o dalle società affiliate a UISP Comitato Provinciale di Bologna dichiarando di essere stato informato che trattasi di consenso facoltativo e dichiarando altresì di essere stato informato che potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 della sopra citata normativa.

Firma del richiedente (o chi ne esercita patria potestà)

Bologna, li \_\_\_\_\_