

CORSO RECEPTIONIST **Ostia, 23-24 maggio 2015**

Organizzazione: *Roberto Del Bianco*

Conduzione: *Luca Rasi*

Sabato 23 maggio

-> -> 09.00	Accredito
09.00 – 09.30	Apertura del Corso: obiettivi e contenuti Roberto Del Bianco
09.30 – 10.00	Il sistema piscina: organizzazione generale delle attività Federico Gross
10.00 – 10.45	Le conoscenze e competenze minimali nel ruolo di receptionist Federico Gross
10.45 – 11.15	Intervallo
11.15 – 12.00	Comunicazione e rapporto con il pubblico Adriana Lombardi
12.00 – 12.45	La cultura aziendale – la qualità totale del servizio Paola Contardi
12.45 – 13.00	Chiarimenti e interventi
15.00 – 15.45	Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche Roberto Bresci
15.45 – 16.30	Nei panni del cliente Alessandra Cester
16.30 – 17.15	L'attenzione per le utenze speciali Paolo Danese
17.15 – 17.45	Intervallo
17.45 – 18.30	Punti di forza e punti critici nella gestione dell'offerta Federico Gross
18.30 – 20.15	Esercitazioni pratiche condotte dai Docenti

Domenica 24 maggio

09.00 – 09.45	Psicologia dell'organizzazione Adriana Lombardi
09.45 – 10.30	L'entusiasmo in azienda: empatia, flessibilità, disponibilità Paola Contardi
10.30 – 11.00	Intervallo
11.00 – 11.45	Curare la comunicazione Valeria Mulas
11.45 – 12.30	Le responsabilità Carlo D'Amelio
12.30 – 13.00	Chiarimenti e interventi
13.00	Chiusura lavori e consegna attestati

Il corso si svolgerà a Ostia presso il Centro Federale – Via delle Quinqueremi, 100 – tel 06/5600287, dove sarà possibile alloggiare. La quota di partecipazione al corso è di € 150,00 e dovrà essere versata con le seguenti modalità:

- conto corrente postale n° 73831349 intestato a F.I.N. Roma.
- bonifico bancario IBAN IT23Z 01005 03309 000000010118 BNL C.O.N.I. ROMA

Si prega di inviare il fax dell'avvenuto pagamento, unitamente al modulo di adesione allegato, entro il **15 maggio 2015**.

Per informazioni dettagliate contattare ufficio SIT – FIN 06/36200022-441 – Fax: 06/36200032.

Corso/Convegno:..... **Sede:**..... **Data:**.....

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Comune di nascita:
Indirizzo (via/civico/edif./scala):	
Città: CAP:	Codice Fiscale:
Cell: / Tel:	E-mail:
Titolo di Studio:	Professione:

compilare in stampatello tutti i campi sopra riportati

Da quanti anni opera nell'ambito delle discipline acquatiche?

Con quale ruolo?

Brevetti o attestati F.I.N.:

Esperienze professionali:

Corsi o seminari a cui ha partecipato (i più significativi):

.....

Società, Enti o Organizzazioni presso cui è impegnato come tecnico:

.....

Società presso cui ha effettuato il tirocinio:

Attualmente allena una squadra?

Con quale società?..... a che livello?

Dichiaro di essere consapevole che per accedere alla prova di valutazione finale, ove sia prevista, è obbligatoria la frequenza al corso.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.federnuoto.it/federazione/privacy) che dichiara di conoscere integralmente, **ATTESTA:**

- a) di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

☒ **ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale.

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

- b) di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

☐ **ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

☐ **NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

Data	Firma dell'interessato	in caso di minori, in qualità di: ☐ esercente la potestà genitoriale ☐ tutore ☐ curatore
_____	_____	