Settore Istruzione Tecnica

Prot.SIT/pc/ 1499

Roma, 23 febbraio 2017

Ai Comitati Regionali e Provinciali F.I.N.

Al Fiduciari

Alle Società affiliate alla F.I.N.

Oggetto: Corso per Allenatore di Nuoto e Nuoto per Salvamento – Roseto degli Abruzzi 20-26 marzo 2017

Con la presente si comunica che il Settore Istruzione Tecnica sta programmando a Roseto degli Abruzzi dal 20 al 26 marzo 2017 il Corso per Allenatore di Nuoto e Nuoto per Salvamento.

Come da Regolamento SIT vigente per accedere al corso è necessario il possesso del brevetto di Assistenti Bagnanti FIN-MIP e il brevetto di Istruttore di Base (ex Istruttore Nuoto II livello) da almeno sei mesi..

Il corso avrà luogo a Roseto degli Abruzzi dal 20 al 26 marzo p.v., presso l'Hotel Bellavista , con inizio alle ore 9.00 del 20 marzo e termine alle ore 13.00 del 26 marzo 2017.

Si ricorda che la presenza al corso è obbligatoria.

Al raggiungimento delle 60 unità le iscrizioni verranno chiuse.

La quota di partecipazione pari ad € 500,00 dovrà essere versata con le seguenti modalità:

- conto corrente postale n°73831349 intestato a F.I.N. Roma
- bonifico bancario IBAN IT23Z0100503309000000 BNL C.O.N.I. ROMA

I Comitati, raccolte le domande complete della sopra riportata documentazione unitamente al modulo che si allega, provvederanno ad inviarle al SIT Centrale al fax 06/36200032 entro e non oltre il **13 marzo p.v..**

Nel rimanere a disposizione per ogni eventuale chiarimento, è gradita l'occasione per inviare i più cordiali saluti.

Il Segretario Generale

(Dott. Antonello Panza)

HERBALIFE NUTRITION

UnipolSai ASSICURAZIONI

arena

FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO	**SETTORE ISTRUZIONE TECNICA** **Modulo iscrizione corso formazione Nazionale**	MOD – S.I.T. – 03 Rev. 1 Pag. 1 di 1

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
_____	_____	