

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome): _____

Chiede di poter partecipare al Corso

**Marketing e Comunicazione
delle attività legate al Fitness ed al Wellness
Roma, 13-14 aprile 2007**

DATI PERSONALI (compilare in stampatello)

Nato/a: _____ il _____ Membro Community SdS

Residente in Via/Piazza _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____

ORGANIZZAZIONE (SPORTIVA) DI APPARTENENZA _____

Ruolo ricoperto _____

Sede dell'Organizzazione: Via/Piazza _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____

La presente scheda va inviata per fax a Scuola dello Sport 06-3685-9252 (Tel. 06-3685-9123 E mail scuoladello sport@coni.it) **entro il 9 aprile p.v.**, insieme alla ricevuta dell'avvenuto versamento della quota di iscrizione effettuato su c/c 9000 intestato a CONI Servizi SpA, presso BNL – Sportello CONI, Foro Italico, cod. ABI 1005, cod. CAB 3309 – causale: Iscrizione al Corso B2.03.07

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione 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 dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____ **accetto**

Nel caso in cui abbia espresso il consenso e fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c) compiere attività dirette ed indirette di vendita e di collocamento; d) effettuare comunicazioni commerciali interattive; e) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a scuoladello sport@coni.it Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego Coni Servizi tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto.

Data _____ **accetto** **non accetto**