



www.planetwomendefence.eu

planetwomendefence@gmail.com

3519842440

DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL CORSO DI DIFESA ANTIAGGRESSIONE E ANTISTUPRO

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

COGNOME _____ **NOME** _____

NATA A _____ **PROV.** _____ **IL** _____

RESIDENTE A _____ **PROV.** _____

INDIRIZZO _____ **CAP.** _____

TELEFONO _____ **MAIL.** _____

PREFERENZA TURNO: 1[^] 18.00/19.10
2[^] 19.15/20.25

TAGLIA T-SHIRT. **S** **M** **L** **XL**
(la taglia scelta può non essere disponibile)

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy) e successive modifiche.

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'ASD_BODYPLANET2_ per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche e videoriproduzioni, sul sito Internet o Brochure illustrative, o pubblicitarie in genere. **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL GDPR 2016/679 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI -Dichiaro di avere conoscenza dell'informativa in riferimento. CONSENSO-** Dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa rilasciata da ASD Bodyplanet2, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, e di aver appreso integralmente il contenuto. A tal fin rilascio, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679, il mio consenso, in forma libera, esplicita ed inequivocabile, affinché venga svolto il trattamento dei Dati Personali per le finalità di cui alle lettere a) e b) inerenti la fornitura del Servizio, l'attività di Fatturazione e tutte le attività connesse di natura legale, contrattuale, contabile e fiscale, ivi compresa la cessione dei Dati Personali a terzi, nominati responsabili ai sensi dell'art. 28 del GDPR, per l'espletamento delle finalità di cui alle lettere a) e b) del punto III che precede.

DATA _____

FIRMA _____
(se minore firma del genitore)

DA TRASMETTERE: VIA MAIL O ATTRAVERSO WHATSAPP(FOTO)