|  |
| --- |
| **MODELLO ISCRIZIONE**  **CORSO ALLIEVI CRONOMETRISTI FICr**  **Da inviare entro il 26 FEBBRAIO 2022 a :**  [cr.marche@ficr.it](mailto:cr.marche@ficr.it)  stefano.bompadre@ficr.it |
| Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………… nato il …………………………..  Studente dell’Istituto …………………………………………………………………………………………………..Classe………..……  Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CHIEDE  di essere iscritto al Corso di formazione “Allievi Cronometristi FICr” che si terrà su piattaforma Moodle a partire dal mese MARZO-APRILE |
| Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della iscrizione e dello svolgimento del Corso Allievi Cronometristi FICr da parte  **FICr Comitato regionale Marche.** Il partecipante e/o il genitore con la firma di tale modulo manifesta espressamente il suo libero e pieno consenso al Trattamento dei Dati Personali del partecipante trasmessi esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento dell’evento formativo e per il rilascio dell’attestato di partecipazione. Il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali al fine di garantire la registrazione e partecipazione all’evento organizzato Federazione Italiana Cronometri Comitato regionale Marche .  Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_  Firma (*se maggiorenne*) Firma del genitore *(se minorenne*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |