



**Centri Sportivi  
Aziendali e Industriali**  
ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO DAL  
**CONI**



**Comitato  
Italiano  
Paralimpico**



# Le Pratiche dello Sport Sociale

Progetto finanziato del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali nell'ambito delle iniziative e progetti di rilevanza Nazionale ai sensi dell'articolo 72 del decreto legislativo 3 Luglio 2017, n° 117

# VOLONTARIATO E PRATICA SPORTIVA

**Seminario GRATUITO con rilascio attestato di partecipazione  
MOLFETTA, VENERDÌ 22 FEBBRAIO ORE 15:30 - 20:30  
presso la sala conferenze sede municipale Lama Scotella - Molfetta**

\*\*\*

## MODULO DI PARTECIPAZIONE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_

Associazione di appartenenza \_\_\_\_\_

Volontariato  ONLUS  Sportiva  Anziani  Altro \_\_\_\_\_

in qualità di:  dirigente  operatore volontario  Altro \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, recante disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modificazioni, si informa che i dati da Lei forniti saranno oggetto al trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali dal CSAIN, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività Sportiva delle Federazioni e degli Enti di promozione sportiva ed altri Enti Pubblici o Sportivi con cui l'Associazione ha rapporti, ecc. Pertanto AUTORIZZO la predetta Associazione all'uso dei dati. AUTORIZZO altresì l'invio di materiale informativo relativo a riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazioni su carta stampata e web (compreso download). Il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti telematici e cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). AUTORIZZO inoltre il CSAIN, al trattamento dei dati personali, anche mediante cessione degli stessi a terzi, ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di statistiche, ricerche di mercato o di comunicazione interattiva.

**Nota bene: il presente modulo va spedito tramite fax al n° 080.3354545 o per email a: csaincomitatoprovincialebari@virgilio.it entro il 20 febbraio 2019.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_