



MODULO DI ISCRIZIONE

| | | | |
|----------------------|------------------|----------------|-----------|
| Cognome | | Nome | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | | |
| Via/Piazza | | Numero Civico | |
| CAP | Città | | Provincia |
| E.mail (stampatello) | | | |
| Codice Fiscale | | P. IVA | |
| Telefono Cellulare | | Telefono fisso | |

| |
|---|
| Esperienze Nautiche/Come sei venuto a conoscenza dei nostri corsi |
| Tipologia del corso richiesto |

Si comunica, ai sensi della legge (n. 675/96) sulla privacy, che i dati sopra riportati sono trattati direttamente dal Gruppo che gestisce le attività nautiche e non verranno diffusi se non previa autorizzazione, ma verranno utilizzati solo per scopi statistici e per informare la clientela sulle novità e sulle iniziative dell'Accademia Del Mare e del Circolo Velico Fiumicino. In qualsiasi momento l'utente potrà, con una semplice richiesta, chiedere la cancellazione dei propri dati. Firmando, si dà formale consenso al trattamento dei dati.

Data.....

Firma.....

Inoltre il sottoscritto autorizza l'utilizzo delle proprie immagini fotografiche e video, prodotte durante le attività dell'Accademia del Mare, del Circolo Velico Fiumicino e delle manifestazioni collegate. Compresa la realizzazione di DVD, pubblicazione su siti Web, stampa di settore e materiale promozionale.

Data.....

Firma.....