



Il sottoscritto Maestro _____ , Tecnico di
riferimento dell'Associazione denominata _____ ,
richiede l'iscrizione al percorso di Formazione Regionale MIDAS Veneto anno 2018/2019 per
il Sig. _____
al fine di conseguire il diploma di Trainer di ____ livello per la disciplina
_____.

FIRMA (Tecnico di Riferimento) _____

IMPORTANTE: Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricezione di newsletter o comunicazioni attraverso i social network (Facebook, Whatsapp, etc) ai soli fini di comunicare informazioni ed iniziative dell'Associazione e della Danza Sportiva.

E.mail Candidato _____

Cellulare _____

Data, _____

FIRMA (Candidato) _____