

**Alla FEDERAZIONE ITALIANA PENTATHLON MODERNO
SETTORE ISTRUZIONE TECNICA**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a (.....) il

residente a(.....) Via Cap.....

e-mail cell.....

Tesserato/a in qualità di () Atleta, () Tecnico, () Dirigente per la Società
affiliata/e alla/e Federazione/i

Chiede

☐ di iscriversi al Corso di formazione per Aiuto Coordinatori indetto dal SIT per l'anno **2023**

A tal fine dichiara:

☐ di essere maggiorenne

☐ di possedere il seguente titolo di studio

☐ di inviare il certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica rilasciato da medico sportivo o medico di famiglia in corso di validità

☐ di essere/essere stato atleta della Nazionale di Pentathlon Moderno e di aver partecipato alle seguenti manifestazioni internazionali:

☐ di essere/essere stato atleta della Nazionale di Pentathlon Moderno e di aver vinto una delle seguenti medaglie:

Da inoltrare a istruzionetecnica@fipm.it con i seguenti allegati:

Curriculum Vitae e documentazione relativa alle qualifiche possedute

Luogo e data

Firma dell'interessato

Dichiaro, infine, di aver preso visione del vigente Regolamento S.I.T., nonché di rispettare quanto previsto dal paragrafo 3.2 riguardante i Requisiti per l'acquisizione ed il mantenimento delle qualifiche.

In relazione alla normativa vigente, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana Pentathlon Moderno per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1a dell'informativa. In particolare, si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della F.I.P.M.

Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la F.I.P.M. si troverà costretta a non dar seguito alla presente richiesta.

☐ PRESTO IL CONSENSO

☐ NON PRESTO IL CONSENSO

.....
(firma)