



**CORSO DI PATTINAGGIO
SU GHIACCIO
MODULO D' ISCRIZIONE**

**MOD. 05-01
Rev. 1
15/09/2010**

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

domiciliato/a in Via _____ n. _____

a _____ c.a.p. _____ prov. _____

tel. casa _____ tel. uff. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____ **chiede:**

di essere iscritto/a

che il /la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ **sia iscritto/a**

al corso collettivo di PATTINAGGIO nei giorni di _____

dalle ore _____ **alle ore** _____

Como, _____

FIRMA _____

Si rende noto alla spettabile clientela che la Como Servizi Urbani ha affidato la responsabilità tecnico-organizzativa e didattica dei corsi di pattinaggio alle Società sportive ASGA e GGR.

INFORMATIVA PER DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DI PATTINAGGIO

- o Ai sensi e nel rispetto dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), CSU La informa che i suoi dati personali saranno trattati al solo fine di effettuare l'iscrizione alla Scuola di pattinaggio. I dati saranno trattati in archivi cartacei ed elettronici adottando tutte le misure di sicurezza previste dalla legge.
- o I dati non saranno comunicati ad alcun soggetto al di fuori degli Incaricati designati dal Titolare del trattamento e non saranno oggetto di diffusione. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del servizio offerto da CSU.
- o In qualunque momento potrà esercitare i suoi diritti e richiedere di consultare, integrare, modificare, opporsi al trattamento dei dati (art. 7 del D. Lgs. 196/2003) rivolgendosi al Titolare CSU Como Servizi Urbani Spa - Via Giulini, 15 - 22100 Como.
- o Acquisite le informazioni fornite dal Titolare, l'interessato presta il suo consenso, espresso con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____



CSU - CENTRO SPORTIVO CASATE
Via Virgilio, 16 - 22100 COMO
Tel. 031.50.51.18 Fax. 031.52.47.60

**Si dichiara di aver ricevuto, in data € 5,00
quale quota di iscrizione per la stag. al CENTRO
SPORTIVO DI CASATE per corsi di pattinaggio su
ghiaccio, da:**

COGNOME _____

NOME _____