Immagine che contiene testo, logo, Carattere, simbolo

Descrizione generata automaticamente****

**MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE SCUOLA DELLO SPORT REGIONALE LAZIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (indicare FSN/DSA/EPS/CIP/AB o altro ENTE di appartenenza Regione Lazio-Comune di) e ruolo ricoperto (presidente/dirigente/collaboratore/altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE di partecipare al Corso di Formazione **“FULLBREATHING E SPORT - LA GESTIONE DELLA RESPIRAZIONE”** promosso dalla Scuola Regionale del CONI Lazio.

**Condizioni Generali**

1 Il corso è **GRATUITO** e si svolgerà a distanza in modalità on line attraverso la piattaforma digitale Meet/Zoom. Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di partecipazione.

2 La data del corso è fissata per il 18 Luglio dalle ore 18.00 alle ore 20.00

3 Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail all'indirizzo [scuoladellosportlazio@gmail.com](mailto:scuoladellosportlazio@gmail.com) **entro il 16 Luglio 2023** compilato e firmato.

4 Tutte le comunicazioni inerenti il corso avverranno all'indirizzo mail indicato dall'iscritto.

5 Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio

Data Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Degreto Legislativo 196/03. Il trattamento dei dati da parte del CONI LAZIO sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi con alla presente procedura.

Data Firma