

MODULO ISCRIZIONE LA LOMBARDIA E' DEI GIOVANI - 2024 (CUP: E81B24000100003)

CORSO COLPO SICURO (CORSO DIFESA PERSONALE)

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Data di nascita _____ (Età _____)

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

CHIEDE

di iscriversi al corso di difesa personale che si svolgerà il lunedì dalle 20:00 alle 21:30 a partire dal giorno 03 marzo 2025 (c/o palestra scuole medie, entrata da via Convento);

DICHIARA

Di essere consapevole che è fatto **obbligo di partecipazione** a tutte le lezioni e che l'assenza per n. 4 lezioni comporta la revoca/decadenza del beneficio e comporta per l'assegnatario **l'obbligo di rimborso totale** dei costi (salvo comprovati motivi di salute);

Di essere consapevole che Atena Defence ASD valuterà l'idoneità alla frequentazione del corso;

DICHIARA INOLTRE

Di essere residente a San Paolo d'Argon

Di essere residente in altro comune: _____

IL sottoscritto/la sottoscritta debitamente informato ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.lgs. 30/06/2003, n. 196 e del regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari ex D.lgs. 30/06/2003 , approvato con deliberazione di C.C. n. 40 del 17/12/2005, e il GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati, in vigore in tutti i paesi dell'Unione Europea dal 25 maggio 2018 (*General Data Protection Regulation*, ufficialmente

regolamento UE n. 2016/679), **CONCEDE** il proprio consenso al Comune e all'associazione Atena Defence ASD, a conservare e trasmettere agli uffici preposti i dati personali acquisiti.

SOTTOSCRIZIONE

Luogo e data _____

(firma per esteso del dichiarante) _____

Allegare copia del documento d'identità del dichiarante

La presente domanda va inviata via **e-mail** all'indirizzo: comune@comune.sanpaolodargon.bg.it entro e non oltre il **26/02/2025** alle ore **12:00**.