



FOR MY SECURITY

Associazione culturale e sportiva
Prevenzione – Formazione – Educazione - Difesa

Io sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tel/cell. _____ e-mail _____

CHIEDO

di essere iscritto/a al corso di autodifesa di

che si volgerà a partire dal mese di _____/_____

In merito alla mia richiesta:

- AUTORIZZO l'utilizzo delle immagini prodotte durante i corsi e le attività dell'associazione a scopo esclusivamente rappresentativo per il sito della stessa e a scopo informativo su giornali locali. Le immagini e i filmati prodotti resteranno all'interno dell'Associazione "FOR MY SECURITY .
- AUTORIZZO l'associazione "For my security" ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente esclusivamente secondo le modalità sopra indicate, e nel rispetto del D.Lgs. m. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia in protezione dei dati personali".
- DICHIARO di NON essere a conoscenza di essere portatore di patologie o problemi fisici di qualunque natura che possano impedirmi o sconsigliarmi la pratica di una normale attività ludico motoria.

_____ li _____

Firma
