|  |
| --- |
| **MODULO D’ISCRIZIONE**  **Corso di formazione A.I.A. STUDENTESSE E STUDENTI ARBITRI CALCIO** |

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………..  Studente dell’Istituto ……………………………………………………………………………….  Classe………………………………………………………………………………………………..  Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO ARBITRO NELLA SEZIONE DI (indicare la sezione prescelta) | | |
|  | ANCONA | (inviare entro l’8 ottobre 2023 a [pres.ancona@aia-figc.it](mailto:pres.ancona@aia-figc.it) |
|  | ASCOLI PICENO | (inviare entro il 30 settembre 2023 a [pres.ascoli@aia-figc.it](mailto:pres.ascoli@aia-figc.it) |
|  | FERMO | (inviare entro il 9 ottobre 2023 a [fermo@aia-figc.it](mailto:fermo@aia-figc.it) |
|  | JESI | (inviare entro l’11 ottobre 2023 a [jesi@aia-figc.it](mailto:jesi@aia-figc.it) |
|  | MACERATA | (inviare entro il 9 ottobre a [pres.macerata@aia-figc.it](mailto:pres.macerata@aia-figc.it) |
|  | PESARO | (inviare entro il 15 ottobre 2023 a [pres.pesaro@aia-figc.it](mailto:pres.pesaro@aia-figc.it) |
|  | SAN BENEDETTO DEL TRONTO | (inviare entro il 9 ottobre 2023 a [sanbenedetto@aia-figc.it](mailto:sanbenedetto@aia-figc.it)) |

|  |
| --- |
| Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della iscrizione e dello svolgimento del corso da parte dell’AIA-FIGC Marche . Il partecipante e/o il genitore con la firma di tale modulo manifesta espressamente il suo libero e pieno consenso al Trattamento dei Dati Personali del partecipante trasmessi esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento dell’evento formativo e per il rilascio dell’attestato di partecipazione. Il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali al fine di garantire la registrazione e partecipazione alla formazione organizzato da Associazione Italiana Arbitri Comitato Regionale Marche  Firma (*se maggiorenne*) Firma del genitore *(se minorenne*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |