

**MODULO DI ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE SULLO STEWARDING**

Verona, luglio 2021

ANAGRAFICA PERSONALE

COGNOME e NOME _____

INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____

CITTA' _____ PROV. _____ CAP. _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

MAIL _____ PEC _____

COD. FISCALE _____ P. IVA _____

SOCIETA' SPORTIVA CON CUI COLLABORO (se definite)

Nome Società

Ruolo ricoperto

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

FORMAZIONE ACQUISITA

STEWARD/OPERATORE STEWARD

- rilasciato da _____ in data _____

CORSO PAT DOWN (se già conseguito)

- rilasciato da _____ in data _____

CAPO UNITA' (se già conseguito)

- rilasciato da _____ in data _____

COORDINATORE DI SETTORE (se già conseguito)

- rilasciato da _____ in data _____

RESPONSABILE DI FUNZIONE (se già conseguito)

- rilasciato da _____ in data _____

CORSO/CORSI A CUI SI CHIEDE DI PARTECIPARE

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> corso per capo unità | 100 euro |
| <input type="checkbox"/> corso per coordinatore di settore | 100 euro |
| <input type="checkbox"/> corso per responsabile di funzione | 300 euro |
| <input type="checkbox"/> corso per delegato gestione evento | 950 euro |

QUIETANZA DI VERSAMENTO

Si richiede l'emissione di ricevuta con la seguente intestazione:

ALLEGO ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Modulo di iscrizione/affiliazione ad A.N.DE.S. | <input type="checkbox"/> Dichiarazione 5 anni in settori analoghi |
| <input type="checkbox"/> Modulo consenso al trattamento dei dati personali | <input type="checkbox"/> Breve curriculum |
| <input type="checkbox"/> Copia dell'attestato steward/operatore steward | <input type="checkbox"/> Copia carta di identità |
| <input type="checkbox"/> Altri attestati di formazione stewarding (indicare quali)
_____ | <input type="checkbox"/> Fototessera in formato elettronico |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione requisiti D.M. 13 agosto 2019 | <input type="checkbox"/> Ricevuta versamento quota A.N.DE.S. |
| | <input type="checkbox"/> Ricevuta versamento quota iscrizione corso |

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. 196/2003)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, l'A.N.DE.S. La informa che i dati personali comunicati con il presente modulo saranno oggetto di trattamento manuale o informatico e verranno utilizzati ai soli fini dell'espletamento delle formalità relative alla Sua iscrizione e partecipazione al corso - convegno. Titolare del trattamento dei dati è l'A.N.DE.S, con sede in Piazza Matteotti, 25 - 41030 Bomporto (MO) Italy. Un Suo rifiuto alla comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di procedere alla Sua iscrizione. Le competono i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Data

Firma