

## Centro Nautico di FERRARA

# CORSO DI VELA PER ADULTI 2024

(\*) Tutti i campi sono obbligatori

---

Nome

Cognome

Codice fiscale

### Data e luogo di nascita

---

Luogo di nascita

Data di nascita

Provincia nascita (Sigla)

### Residenza

---

Indirizzo

Città

CAP

Provincia (Sigla)

### Contatti

---

Telefono/Cellulare

Cellulare

E-Mail

**Chiedo di essere ammesso alla frequenza del corso di vela presso il Centro Nautico di Ferrara per il periodo 27 SETTEMBRE – 2 OTTOBRE 2024**

Non verranno prese in considerazione domande difformi dal presente modulo.

Si impegna a effettuare il pagamento a mezzo di bonifico bancario e fornire la documentazione richiesta all'atto della ricezione della email che riceverà qualora rientri utilmente nel numero di posti disponibili.

**LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO/VIDEO \***

Autorizzo la L.N.I. a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, foto e filmati e/o voce realizzati a scopo didattico e/o promozionale e DICHIARO di essere stato informato che per eventuali pubblicazioni a mezzo rete internet e/o supporti digitali, e/o cartacei a cura del personale della L.N.I. o di personale che opera per conto della stessa, la L.N.I. non trarrà alcun profitto.

**(autorizzazione obbligatoria)**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI \***

Confermo di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#)\*

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del *D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.)*\*

**(consenso obbligatorio)**

**La copia della domanda dovrà essere inviata all'indirizzo email [amministrazione@leganavale.it](mailto:amministrazione@leganavale.it) – [scuole@leganavale.it](mailto:scuole@leganavale.it)**

**Coloro che invieranno l'iscrizione riceveranno all'indirizzo email indicato nella domanda le modalità di pagamento e tutte le informazioni utili per il corso.**