**Centro Nautico di FERRARA**

**CORSO DI VELA PER ADULTI 2025**

**(\*) 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 10– 14 OTTOBRE 2025

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.

**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**

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