

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER LA NOMINA A SEGNAPUNTI**

Allegato 1.1

Al Comitato Territoriale Fipav di

**VARESE**

Luogo e data

Firma

*Ai sensi dell'informativa ex art.13 D.Lgs. 196/2003, dichiaro di essere consapevole che il conferimento dei dati personali di cui sopra è necessario ai fini della presente domanda, autorizzandone pertanto esplicitamente il trattamento da parte della Federazione Italiana Pallavolo, Via Vitorchiano n°81/87 - Roma, titolare del trattamento dei dati, e che potrà essere da me contattata, anche per l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 del succitato D.Lgs. 196/2003, al medesimo indirizzo. In nessun caso i dati raccolti dovranno essere ceduti a terzi per l'utilizzo a fini propri, ma potranno essere esclusivamente utilizzati ai fini del Corso a cui chiedo l'ammissione.*

**ASSENSO DEL GENITORE (solo per candidati minorenni)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

tipo e numero documento di identità  
(da allegare alla presente domanda)

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore più sopra generalizzato, manifesta il proprio esplicito assenso alla partecipazione di quest'ultimo al Corso a margine, dichiarando di essere a conoscenza e di approvare il programma del Corso stesso, confermando che il minore potrà prendervi parte sia partecipando alle lezioni teoriche in aula che partecipando agli incontri che si svolgeranno presso gli impianti sportivi identificati dal programma e/o successivamente individuati dal Comitato FIPAV in intestazione, manlevando sin d'ora la Federazione Italiana Pallavolo, il Comitato FIPAV in intestazione e tutti i loro collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità connessa alle attività del Corso medesimo.

Luogo e data

Firma dell'esercente la potestà genitoriale