

SCHEDA ISCRIZIONE CLUB VELICO PEGASO A.S.D.

Il/La sottoscritto/a :

(N.B.: SCRIVERE IN MAIUSCOLO E LEGGIBILE)

NOME E COGNOME (MINORENNE) _____

DATA E LUOGO NASCITA (MINORENNE) _____

NOME E COGNOME (GENITORE) _____

DATA E LUOGO NASCITA (GENITORE) _____

RESIDENZA _____ **Via** _____

N. CIV. _____ **CAP** _____

RECAPITI TELEFONICI _____

E-MAIL _____

viste le norme di partecipazione al Club velico PEGASO A.S.D.,

DICHIARA

- di condividerle e accettarle tutte, comprese quelle relative agli aspetti assicurativi, e chiede l'iscrizione al Club;
- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento che normano le attività del Club e di accettarli;
- di essere stato informato dell'obbligo di dover consegnare un certificato medico di sana e robusta costituzione attestante la capacità di effettuare sport a livello non agonistico.

Malnate, _____

Firma (MINORENNE)

Firma (GENITORE)

Consenso al trattamento di dati personali – D.Lgs.30/06/2003 n.196

Confermo di essere stato da Voi debitamente informato come prescritto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Prendo atto del fatto che conserverete presso di Voi dati ed informazioni personali riguardanti la mia persona sia in forma cartacea sia in via informatica e che potrete utilizzare e pubblicare sul sito internet del Club le immagini fotografiche tratte durante i corsi e le attività organizzate.

Prendo atto che i Dati ed il loro trattamento sono finalizzati alla conduzione delle seguenti attività: iscrizione al Club Velico Pegaso, tesseramento U.I.S.P. o altro Ente di Promozione Sportiva e assicurazione, comunicazioni delle iniziative del Club.

dò il consenso ☐ []

al trattamento dei dati sensibili

nego il consenso ☐ []

dò il consenso ☐ []

alla pubblicazione delle immagini del minore sul sito internet del Club, sulla pagina Facebook, ecc.

nego il consenso ☐ []

Convengo infine, che ogni consenso prestato con la presente è prestato anche nell'interesse di terzi che dovessero divenire Titolari dei trattamenti al fine di effettuare operazioni di trattamento per Vostro conto con finalità e modalità analoghe a quelle sopra riportate.

Malnate, _____

Firma _____

Ammissione consigliere delegato in data _____

Ratifica/Ammissione Consiglio Direttivo in data _____