

MODULO ISCRIZIONE CORSO DI NUOTO

Dati del minore:

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

Residente/Domiciliato _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Disabilità NO SI

Dati genitore/tutore

Io sottoscritt _____ NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

Telefono _____ E-mail _____

In qualità di **genitore** **tutore**

CHIEDE

l'iscrizione al progetto "Corsi di nuoto per bambini" approvato con delibera di Giunta Comunale n. 242 del 22/12/2022 presso la piscina comunale ASD Polydra di Carignano per il corso:

SEL.	NUM.	GIORNI E ORARI (freq. obbligatoria)			
<input type="checkbox"/>	N.1	LUN	16.30	MER	16.30
<input type="checkbox"/>	N. 2	LUN	17.15	MER	17.15
<input type="checkbox"/>	N. 3	MAR	16.30	GIO	16.30
<input type="checkbox"/>	N. 4	MER	16.30	VEN	16.30
<input type="checkbox"/>	N. 5	MER	17.15	VEN	17.15

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo, a:

- ✓ Accettare il regolamento del progetto,
- ✓ Presentare il modello ISEE,
- ✓ Presentare il certificato medico di idoneità sportiva non agonistica;
- ✓ Frequentare regolarmente i corsi di attività sportiva gratuiti previsti dal progetto.

Data _____

Firma _____

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO - D.LGS. 196/2003

I dati personali che ci ha fornito saranno trattati manualmente ed elettronicamente da ASD POLYDRA , titolare del trattamento, per la gestione delle iscrizioni alle nostre attività sportive e/o ai corsi sportivi per le finalità contabili e fiscali imposte dalla legge, nonché per finalità di marketing e promozione di nostri prodotti e servizi. Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. In caso di suo rifiuto potrà derivare l'impossibilità di instaurare e proseguire i nostri rapporti contrattuali, nonché l'impossibilità a fornire i servizi richiesti. I suoi dati saranno da noi conservati in archivi fisici ed informatici sicuri e trattati esclusivamente da categorie di soggetti autorizzati. I Suoi dati non saranno da noi diffusi e/o comunicati a soggetti terzi indeterminati. Questa informativa integra le informazioni in materia fornite oralmente dai nostri incaricati all'atto della presentazione dei servizi da noi offerti e/o all'atto della sua adesione al progetto e di iscrizione ai corsi. L'informativa completa è esposta nella bacheca amministrativa collocata nella sede amministrativa di Carignano. Ai sensi dell'Art.7 D.lgs 196/03 lei ha diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che la riguardano ai fini dell'invio di materiale pubblicitario, vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o comunicazione commerciale. Lei potrà esercitare i suoi diritti (ai sensi dell'art.7) fra i quali vi sono quelli di consultazione, modificazione, cancellazione dei suoi dati personali rivolgendosi a A.S.D. POLYDRA , via Molinetta 2 Carignano (TO), nella persona del responsabile interno per la sicurezza e trattamento dei dati personali. - E mail . info@polydra.it . La firma in qualità di genitore o di chine fa le veci esprime il consenso al trattamento dei dati personali del minore richiedente l'adesione al progetto.

Data _____

Firma _____