

ISCRIZIONE CORSO ANNO SCOLASTICO



Cod. fisc: 97686350154
Via Luigi Zoja N° 30 – Milano

AFFILIATA CSEN, ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI



NOME ALLIEVO		COGNOME ALLIEVO	
NATO A		PROVINCIA	
IL		RESIDENTE A	
PROVINCIA		VIA E N. CIVICO	
CAP.		C.F. ALLIEVO (obbligatorio)	
CELL. GENITORE (obbligatorio)		EMAIL GENITORE	

IO GENITORE CHIEDO

Di ammettere mio figlio/a al corso, di essere informato che per svolgere l'attività occorre il certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità e che il giorno 14 del mese di Aprile dell'anno 2020 alle ore 8.15 in Piazza Prealpi, 2 - Milano si terrà l'assemblea per l'approvazione del bilancio come previsto da statuto, per la quale sin da ora sono convocato, **quale socio dell'associazione sportiva dilettantistica DanceAttitude** attenendomi a pagare la quota sociale di Euro 20,00 (venti/00) annua.

SAI Assicurazioni sunto estratto di polizza infortuni previste nella tessera BASE dello CSEN:

Euro 80.000,00 per morte o invalidità permanente (franchigia 6%. Attività e del tempo libero; 9% per arti marziali e sport da combattimento, lotta in genere, calcio e calcetto, ciclismo mountainbike, equitazione, parkour, sci, windsurf, sport motoristici, kitesurf, snowboard, snowkite, canoa, skateboard, wakeboard, kajak, rafting, speleologia e Rugby); Indennità forfettaria: Per fratture al setto nasale Euro 150,00.

Firma per visione e accettazione (genitore) _____

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo del regolamento UE 2016/679 e al decreto legislativo 196/2003, come modificato dal decreto legislativo 101/2018, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Nello specifico i dati saranno trasmessi al comitato provinciale CSEN di competenza, che collabora per l'erogazione dei servizi riferiti agli scopi di cui sopra. Ai sensi del regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo 196/2003, come modificato dal decreto legislativo 101/2018, recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti del regolamento UE 2016/679 e al decreto legislativo 196/2003, come modificato dal decreto legislativo 101/2018, riguardo la cancellazione, modifica, opposizione al trattamento.

Dichiaro di concedere all'associazione tutti i diritti relativi alle foto e alle riprese video e si autorizza la scuola all'uso di questi materiali qualora si ritenesse opportuno, purché non lesivi dell'immagine dell'allieva/o. Si autorizza quindi l'associazione al trattamento delle immagini del/la proprio/a figlio/a ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, a tempo indeterminato.

Milano, _____

Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà

Firma _____