

CENTRO GIOVANI



MODULO ISCRIZIONE CORSO ARRAMPICATA SPORTIVA

APPIANO IL: _____

Il sottoscritto _____

abitante in via _____

Città o comune _____

provincia _____ **CAP.** _____

Data e luogo d nascita _____

codica fiscale _____ **Sesso m/f** _____

telefono fisso _____ **cellulare** _____

mail _____

per i minorenni

io sottoscritto _____ **genitore esercente la podestà**

del minore _____ **dichiaro di essere a conoscenza**

che il suddetto parteciperà al corso di arrampicata sportiva tenuto dal centro

giovani SUB.

DATA _____

FIRMA MINORE _____

FIRMA GENITORE _____

telefono 0471660674



mail: sub@subcentrogiovani.it

Sito: www.subcentrogiovani.it

Scheda di partecipazione singolo giocatore-Autocertificazione medica

Con la presente dichiara, sotto la propria responsabilità di aver effettuato la visita medica attestante la sana e robusta costituzione fisica e di non avere in atto controindicazioni cliniche alla pratica di attività sportiva non agonistica. Letto e approvato si assume ogni responsabilità

DATA _____

FIRMA MINORE _____

FIRMA GENITORE _____

Diritti di immagine: Il corsista s’impegna a non sollevare eccezioni ad eventuali fotografie o riprese televisive, nonché manifestazioni organizzate dalla associazione o dai partner promo-pubblicitari dell’associazione stessa. L’associazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell’ambito della propria attività.

Legge sulla privacy – Informativa e richiesta di consenso: Il trattamento dei dati per i quali la nostra associazione Le chiede il consenso, si rende necessario per assolvere agli obblighi di legge e statutari e per il corretto esercizio dei suoi diritti. La informiamo che i dati qui raccolti, vengono utilizzati con e senza ausilio di mezzi elettronici per i trattamenti previsti dalla legge, e per le seguenti finalità: inserimento dei dati personali in supporto cartaceo e/o informatico da parte dell’associazione, per la gestione del relativo archivio. – Utilizzo dei dati per una corretta pianificazione delle attività dell’associazione e delle comunicazioni ad esse connesse – Invio di comunicazioni di vario genere e natura all’interessato ed alla propria famiglia, utilizzando la modalità ritenuta più opportuna (cartaceo a mezzo posta, e-mail, SMS, ecc) – Inserimento di dati, fotografie, articoli e riprese audiovisive nel proprio archivio “storico” ed autorizzazione permanente alla relativa eventuale pubblicazione nel proprio sito internet e nelle proprie pubblicazioni – autorizzazione permanente a fornire ai “media” proprie fotografie e/o riprese audiovisive per articoli circa l’attività sportiva effettuata e/o i risultati raggiunti.

Se lo desidera, può richiedere in qualsiasi momento la cancellazione o l’aggiornamento dei Suoi dati scrivendo alla nostra segreteria.

Il partecipante al corso dichiara inoltre di liberare gli organizzatori da ogni responsabilità in conseguenza di infortuni o malori e a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto o struttura, per tutta la durata del corso. Dichiara inoltre di aver letto ed accettato il regolamento in tutti i suoi punti.

Firma minore _____

Firma genitore _____