



MODULO ISCRIZIONE STAGIONE 2022/2023

PER LA DISCIPLINA:

- Gold Femminile Gold Maschile Silver Femminile Silver Maschile
 Corsi Base Corsi Adulti Kick Boxing Danza Aerea

Il/La sottoscritto/a chiede di iscrivere il/la seguente atleta all'ASD PRO LISSONE GINNASTICA:

DATI ATLETA:

Cognome _____ Nome _____
 Nato a: _____ Prov. _____ il _____
 Residente a _____ (___) Cap _____
 Indirizzo _____ Cittadinanza _____
 C.F. Atleta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI GENITORE IN CASO DI ATLETA MINORE (per usufruire delle agevolazioni previste dalla legge):

Cognome _____ Nome _____
 Cellulare 1 _____ e-mail _____
 Cellulare 2 _____ e-mail _____
 C.F. Genitore

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L'iscritto o il genitore (o tutore legale) dell'iscritto, con la sottoscrizione del modulo d'iscrizione, chiede a Asd Pro Lissone Ginnastica l'iscrizione al corso indicato nel modulo impegnandosi a rispettare lo statuto e i regolamenti(consultabili sul nostro sito societario), che dichiara di conoscere ed accettare senza riserva alcuna, impegnandosi altresì, a corrispondere la quota di frequenza alla suddetta società.

L'Asd Pro Lissone Ginnastica non si assume alcune responsabilità per l'inesattezza dei dati sopra esposti.

La presente domanda di iscrizione DEVE essere corredata di CERTIFICATO MEDICO per attività sportiva secondo quanto previsto dalla disciplina scelta.

Data _____ Firma: _____

Con la presente autorizzo Asd Pro Lissone Ginnastica a tesserarmi/a tesserare mio figlio (o colui di chi detengo la patria podestà) alla Federazione Ginnastica D'Italia o agli EPS con i quali Pro Lissone è affiliata. In caso di atleta già frequentante autorizzo al rinnovo del tesseramento degli enti di cui sopra per l'anno 2023.

Data _____ Firma: _____



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Signora, Egregio Signore, La informiamo che il Reg. UE 2016/679 ("Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza Sua e dei suoi figli, nonché dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'Art.13 del Reg. UE 2016/679, pertanto le forniamo le seguenti informazioni:

1. Il titolare del trattamento è A.S.D. PROLISSONE GINNASTICA, Codice fiscale e Partita IVA 02386220962, in persona del legale rappresentante Marcelloni Roberto con sede legale via Dante 30 – Lissone (mb) 20841. Il responsabile del trattamento è Marcelloni Roberto, contattabile al seguente indirizzo mail prolissoneginnastica@alice.it
2. I dati da Lei forniti saranno trattati per la gestione della sua iscrizione nei limiti delle disposizioni statuarie previste e in conformità a quanto stabilito dal Reg. UE 2016/679.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà il rigetto della richiesta d'iscrizione all'iniziativa.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
5. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatizzate e i suoi dati saranno conservati per un periodo di 1 anno.
6. Ha diritto a chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto della portabilità dei dati.
7. Ha diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.
8. La informiamo che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt.15-22 del Reg.UE 2016/679.

COMPILAZIONE RISERVATA ALL'ATLETA MAGGIORENNE

Il sottoscritto _____

In qualità di atleta maggiorenne, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR

- Presto il consenso
- Non presto il consenso

Data e Luogo _____

Firma _____

COMPILAZIONE RISERVATA AI GENITORI (o coloro che ne fanno le veci) DELL'ATLETA MINORE DI 18 ANNI

Il sottoscritto _____ e la Sottoscritta _____

In qualità di genitori (o di coloro che ne fanno le veci), dell'atleta minore _____

In conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art.13 GDPR

- Prestano il consenso
- Non prestano il consenso

All'utilizzo e alla diffusione del nome e cognome di nostro figlio/a, della sua immagine o di video che lo/la riprendono durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dalla Società nel sito internet istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram) e sul materiale informativo cartaceo della Società, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Data e Luogo _____

Firma (madre) _____

Firma (padre) _____