



RICHIESTA ISCRIZIONE STAGIONE 2024

CORSO EFOIL

EFOIL EXPERIENCE

SUP EXPERIENCE



Il sottoscritto

Nome

Cognome

per minorenni anche Nome e Cognome di chi esercita legalmente la patria potestà

Nome

Cognome

DATI ANAGRAFICI

Nato/a

Data di nascita / /

Residente

Cap

Via

N°

Nazione

Cell

Email

Carta Identità

Codice Fiscale

Instagram

**TESSERA
ASSOCIATIVA**



Numero

Dichiara di conoscere ed accettare il regolamento stagionale e lo statuto dell'associazione sportiva dilettantistica A.S.D. Efoil Experience e di osservare tutte le norme collegate ad esso e chiede l'iscrizione all'associazione sportiva dilettantistica A.S.D. Efoil Experience per la stagione 2024 e la frequentazione dei corsi e delle attività dell'associazione.

Informativa sulla privacy

Ai sensi della legge 196/2003 e successive modifiche, e in relazione al trattamento dei dati personali si informa che:

- Il trattamento è diretto esclusivamente all'espletamento da parte dell'associazione delle finalità attinenti all'esecuzione dell'attività sociale;

- Il trattamento può essere effettuato usando supporti cartacei o informatici e/o telematici e può consistere in qualunque informazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art1, comma 2, lett. B della legge. I dati personali non saranno soggetti a diffusione ma saranno trattati solo in quei casi in cui la conoscenza degli stessi risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività sociale. In ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza;
- In relazione al trattamento si potranno esercitare i diritti previsti dalla legge 196/2003 e successive modifiche;
- Il responsabile del trattamento dei dati personali è il presidente nella persona di Raffaele Basile fatta salva la possibilità di nominarne uno diverso e specifico.

Vista l'informativa sul trattamento dei dati personali, nel darvi consenso dichiaro di essere consapevole che, in assenza della mia autorizzazione, la A.S.D. Efoil Experience non potrà dare corso ad operazioni o servizi che richiedano il suddetto trattamento.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere in buone condizioni fisiche e di salute e non presentare nessuna patologia tale da controindicare la pratica sportiva non agonistica, e solleva l'associazione sportiva dilettantistica A.S.D. Efoil Experience da ogni e qualsiasi responsabilità per danni, infortuni ed altro evento provocati a terzi o a se medesimo che si dovessero verificare durante la pratica della disciplina dell'Efoil o qualsiasi altra attività praticata tra quelle offerte dall'associazione.

Si impegna inoltre a fornire il certificato medico che attesti la "buona salute" per la pratica sportiva non agonistica entro e non oltre trenta giorni dalla richiesta di iscrizione.

Esonera quindi l'A.S.D. Efoil Experience per danni dallo stesso creati a terzi o ai beni dell'associazione stessa.

Autorizza la pubblicazione di foto e video con la propria immagine effettuate durante le attività nei mezzi di comunicazione usati dall'associazione (sito internet, social media).

Luogo e data

Firma