



RICHIESTA DI ISCRIZIONE: **in caso di iscrizione di minore inserire i dati del minore**; scrivere in modo chiaro e in STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

Via _____ Comune _____ Prov. _____

TEL. _____ cell. _____ e-mail _____

In caso di iscrizione di SOGGETTO MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a all'atto dell'iscrizione per:

(barrare l'attività interessata)

- attività didattica ludico motoria
- attività sportiva non agonistica
- attività agonistica

dichiara:

- di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento Sociale per l'Uso degli Impianti esposto nella bacheca sociale;
- se iscritto ad **attività didattica ludico motoria**, di essere consapevole della natura e dell'impegno che l'esercizio fisico di detta attività richiede e dell'opportunità di chiedere consigli al proprio medico (si ricorda che, ai sensi del Regolamento Sociale è comunque richiesto il certificato medico per casistiche quali: epilessia, problemi cardio-circolatori, condizioni fisiche non ottimali, gestanti);
- se iscritto ad **attività sportiva non agonistica o agonistica**, di allegare il certificato medico previsto per la tipologia di esercizio fisico sportivo.

In caso di iscrizione di SOGGETTO MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/esercente la responsabilità genitoriale del minore sopra indicato,

all'atto dell'iscrizione del minore per:

(barrare l'attività interessata)

- attività didattica ludico motoria
- attività sportiva non agonistica
- attività agonistica

dichiara:

- di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento Sociale per l'Uso degli Impianti esposto nella bacheca sociale;
- se il minore viene iscritto ad **attività didattica ludico motoria**, di essere consapevole della natura e dell'impegno che l'esercizio fisico di detta attività richiede e dell'opportunità di chiedere consigli al proprio medico (si ricorda che, ai sensi del Regolamento Sociale è comunque richiesto il certificato medico per casistiche quali: epilessia, problemi cardio-circolatori, condizioni fisiche non ottimali, gestanti);
- se il minore viene iscritto ad **attività sportiva non agonistica o agonistica**, di allegare il certificato medico previsto per la tipologia di esercizio fisico sportivo.
- che non sussistono per il minore controindicazioni di carattere sanitario allo svolgimento dell'attività per la quale viene iscritto.

Prende atto:

Che con la sottoscrizione del presente modulo e l'adesione alla società autorizza la stessa a tesserarla/o con la FIN o altro ente di promozione sportiva.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART 13 REG UE N.679 DEL 2016

Il/la sottoscritto/a, con la firma apposta in calce alla presente dichiara di aver preso atto ed integralmente accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita da A.r.c.a. s.s.d. a r.l.

Richiesta di Consenso

- Per quanto concerne l'uso dell'immagine fotografica e/o video per finalità di: apposizione su volantini, cartellonistica o schermi pubblicitari esposti al pubblico, in occasione di fiere, manifestazioni ed altri eventi, nazionali ed internazionali, organizzati dalla Società o cui la Società partecipi per operazioni di comunicazione e/o promozione istituzionale e/o di prodotto; pubblicazione sul sito internet aziendale e/o social network

Presto il mio consenso Non presto il mio consenso

- Per quanto concerne l'uso dell'indirizzo di posta elettronica e/o del numero di telefono per finalità informative inerenti il servizio reso da Arca (comunicazione nuovo inizio della stagione e/o organizzazione di particolari eventi)

Presto il mio consenso Non presto il mio consenso

- Per quanto concerne l'uso dei dati particolari relativi allo stato di salute di cui al certificato medico attestante l'assenza di controindicazioni all'attività natatoria (N.B. il mancato consenso a questo trattamento sarà tale da impedire il perfezionarsi dell'iscrizione, costituendo il certificato medico requisito necessario ai fini dell'erogazione del servizio richiesto)

Presto il mio consenso Non presto il mio consenso

Firma dell'Interessato _____ Per A.r.c.a. s.s.d. a r.l. _____