



A.G. COMENSE

SSD a r.l.
ATLETICA e GINNASTICA

Iscrizione 2018/2019 - Modulo

- CORSO ADULTE SERALE
- CORSO ADULTE POMERIGGIO
- PRESCIISTICA

Cognome e Nome

Codice fiscale

Nato/a il a

Residente a cap Prov

Via / Piazza Tel

Cell email
(per invio avvisi urgenti via SMS) (l'indirizzo e-mail sarà inserito nella lista di distribuzione degli avvisi e non sarà comunicato a terzi)

Quota di iscrizione:

- € 40,00 (la quota comprende iscrizione, assicurazione, maglietta)
- Mensile n.2 volte alla settimana € 40,00
- Mensile n.1 volta alla settimana € 30,00

Modalità di pagamento:

- bonifico bancario (allegare copia avvenuto bonifico)
c/c intestato a A.G. Comense SSD a r.l. presso Banca Popolare di Bergamo via Giovio 4 Como
IBAN IT 74 V 05428 10900 0000 0000 3227
Causale: Nome e Cognome iscritto e corso (es. MARIA ROSSI CORSO ADULTI)
- assegno bancario n° Bancaintestato a A.G. Comense SSD a r.l.
- contanti

Allegare alla presente:

- certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica sulla base della normativa specifica

Si autorizza il tesseramento al CSI per la stagione 2018/2019.

Data

Firma dell'iscritto

Cognome e Nome dell' iscritto

Informativa sulla Privacy (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003) per l'iscrizione ai corsi

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice 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 e dei diritti suoi e del minore che si iscrive ai corsi ed alle attività organizzate dalla A.G. Comense ssd a r.l. ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per tutte le finalità dell'attività svolte dalla nostra Società sportiva, quali un'efficace gestione dei rapporti tra le parti e la gestione dei servizi erogati. In particolare, vi si informa, a titolo di esempio, che i dati raccolti saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) Per esigenze preliminari e per la compilazione della domanda di iscrizione ai Corsi;
- b) Per adempiere a qualunque tipo di obbligo previsto dalle leggi e normative vigenti;
- c) Per organizzare e testimoniare le attività sportive nelle quali l'atleta verrà inserito, anche con la realizzazione di fotografie e/o filmati multimediali.
- d) Per la realizzazione di filmati e fotografie degli atleti e degli istruttori per fini legati alla promozione delle attività sportive della Società, tramite qualsiasi mezzo di comunicazione (internet, giornali, volantini...).

2. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinary Tecnico, Allegato B del Testo Unico della Privacy. In particolare vi si informa che :

- Durante le attività sportive è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto sia da collaboratori che da altri parenti/genitori.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter organizzare i corsi promossi dalla A.G. Comense ssd a r.l. e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale prosecuzione del rapporto.

4. I dati potranno essere comunicati a soggetti esterni alla A.G. Comense ssd a r.l., quali gli Enti Sportivi (Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate e Enti di Promozione Sportiva) compagnie di assicurazioni, o altri soggetti solo se strettamente collegati all'esecuzione del rapporto o che svolgono specifici incarichi per conto della A.G. Comense ssd a r.l.

5. Il titolare del trattamento è A.G. Comense ssd a r.l.

6. Il responsabile del trattamento in carica è puntualmente individuato nel Documento Programmatico sulla Sicurezza redatto annualmente. In data odierna il responsabile del trattamento, è Patrizia Bollinetti, in qualità di Presidente della società.

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa .

Firma dell'iscritto

Per i minori di anni 18
Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Consenso al trattamento dei dati

Ai sensi dell'art. 23 e 130 del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione del punto 1 e 2 dell'informativa ed esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei propri dati personali e di quelli del bambino di cui si chiede l'iscrizione all'Istituto. In particolare:

A) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili dell'Atleta per l'iscrizione ai Corsi sportivi organizzati dalla A.G. Comense ssd a r.l. e per le finalità di cui al punto 1.a, 1.b, 1.c ed 1.d dell'informativa.

Accenso al trattamento dei dati **Non accenso al trattamento dei dati**

B) TRATTAMENTO DEI DATI PER RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE PER DOCUMENTARE LE ATTIVITA' DELL'ATLETA

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili dell'atleta i per le riprese video o scatti fotografici che possano essere eseguite durante le attività come da punto 1.c dell'informativa.

Accenso al trattamento dei dati **Non accenso al trattamento dei dati**

C) TRATTAMENTO DEI DATI PER RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE PER PROMOZIONE DELLE ATTIVITA'DELLA SOCIETA'

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili dell'atleta per fini legati alla promozione delle attività sportive della Società tramite qualsiasi mezzo di comunicazione (internet, giornali, volantini...), come da punto 1.d dell'informativa.

Accenso al trattamento dei dati **Non accenso al trattamento dei dati**

Como, li ____ / ____ / ____

Firma dell'iscritto

Per i minori di anni 18
Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

VISITA MEDICA

Tutti gli iscritti ai corsi, che non praticano attività agonistica, devono, al momento dell'iscrizione, presentare regolare certificato di sana e robusta costituzione. Per tutti gli atleti inseriti nell'attività agonistica, comprese le attività di allenamento, è "indispensabile" il certificato medico di "idoneità all'attività agonistica", rilasciato da un Medico Sportivo riconosciuto.

ASSICURAZIONE

La A.G. Comense ssd a r.l. è affiliata per le rispettive discipline a Enti Sportivi (Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate, Enti di Promozione Sportiva) e questi sono contraenti di polizze assicurative collettive a copertura del rischio infortuni e responsabilità civile dei tesserati.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 codice civile il sottoscritto prende atto della su indicata disposizione.

Como, li ____ / ____ / ____

Firma dell'Atleta

Per i minori di anni 18
Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Sede legale: Via Volta 53, Como - Capitale Sociale 10.000,00 € i.v.

R.I. di Como - CF/P.IVA 03415740137 - n° REA CO-313508

Segreteria: Via dei Partigiani, 8 22100 Como - Tel 031/264226 - info@agcomense.it - www.agcomense.it