A.R.C.A. SOC. SPORTIVA DILETTANTISTICA A r.l. Viale Città di Pontremoli, 1 – 31046 ODERZO (TV)

Monfalcone, lì __ / __ / _____

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)

- X 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.

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 X 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 □ X 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 □ X Non presto il mio consenso □

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

Si rende noto che la Società Sportiva dilettantistica A.R.C.A. arl è Scuola Nuoto Federale, affiliata alla Federazione Italiana Nuoto ed è vincolata alle norme di questa federazione e del C.O.N.I.