



MODULO DI ISCRIZIONE

Stag. ____/____

Il/La sottoscritto/a: nato/a a: il:

Residente a: CAP: Via:

Tel/cell: e-mail:

Codice fiscale

Iscrizione al corso (spuntare scelta) ☐ Presciistica ☐ Sci/snowboard

☐ Principiante ☐ Scia da uno o più anni

Dichiara di aver preso visione e di accettare il "Regolamento partecipazione corsi" (vedi retro) sollevando da ogni responsabilità dipendente dalla frequentazione del corso sopraindicato lo SCI/SKI CLUB LAIVES/LEIFERS. Rinuncio inoltre, fin d'ora, ad ogni azione di rivalsa nei confronti dello SCI CLUB LAIVES – SKI CLUB LEIFERS, del suo presidente, dei consiglieri e nei confronti del personale incaricato dell'organizzazione, coordinamento e vigilanza del corso stesso.

Data:

Firma

INFORMATIVA

In conformità al Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR), si informa che i dati personali conferiti sono finalizzati alla gestione della partecipazione all'attività selezionata. Il conferimento dei dati per la finalità sopraindicata è obbligatorio.

La mancata comunicazione dei dati comporta l'inammissibilità della domanda.

I diritti dell'interessato sono esplicitati dagli art. 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 del GDPR. In deroga all'art.9, l'interessato autorizza, nell'ambito delle attività programmate, l'utilizzo di fotografie e di video dove appare la propria immagine a scopo non lucrativo, ma solamente a fini didattici e/o promozionali tramite servizi giornalistici, eventi pubblicitari, social network, proprio sito internet.

Titolare del trattamento dei dati raccolti: Sci Club Laives - Ski Club Leifers

Responsabile del trattamento: Presidente dello Sci Club Laives - Ski Club Leifers

Informativa completa consultabile in www.sciclublaves.it - Accountability e Informativa completa consultabili in sede Sci Club Laives

Firma

L'esercente la potestà parentale in caso di tesserato minorenni

Cognome e nome:

Firma:

Cognome e nome:

Firma:

Certificazione medica necessaria:

- Per Attività Agonistica: **obbligatorio Certificato di Idoneità Agonistica** (D.M. 18/02/1982)
- Per Attività Non Agonistica: **obbligatorio il Certificato Medico per attività non agonistiche** (Legge 98 del 9/08/2013)

Contributo iscrizione : **Euro** ,00

- Cassa Raiffeisen IBAN : IT63 X081 1458 4830 0030 4000 447
- Cassa Risparmio IBAN : IT20 Q060 4558 4800 0000 0223 400
- In contanti in data e nr. Ricevuta

REGOLAMENTO partecipazione corsi:

- Il/la partecipante deve risultare già tesserato alla ASD ed aver già versato la quota di partecipazione per accedere al corso.
- Per frequentare il corso deve presentare adeguata certificazione medica.
- Se corso sci/snowboard:
 - il partecipante dovrà trovarsi presso la scuola di sci 15 minuti prima dell'inizio della lezione.
 - è fatto obbligo l'uso del casco protettivo per i partecipanti con età inferiore ad anni 16; è peraltro consigliato il suo utilizzo anche per tutti gli altri.
 - il genitore e/o l'accompagnatore è responsabile fino alla presa in consegna dell'allievo da parte del maestro di sci. In egual misura, al termine della lezione, la responsabilità ritorna in capo al genitore e/o accompagnatore al momento della riconsegna dell'allievo da parte del maestro di sci.
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul sito www.sciclublaives.it e/o in sede dello Sci/Ski Club Laives/Leifers.