



Modulo di ISCRIZIONE CORSI (rel.2025) Einschreibungsformular





II/la aattaaaritta/a.	٦		1	İ	C.I. I.	
II/la sottoscritto/a:		Nome:			Scheda:	
Der/die Unterfertigte:		Name:			pagato	
					F.I.S.I.	
Nato a:		il:			rinnovo	
Geboren in:		am:			pagato	
Residente a:		CAP:		Via:		
Wohnhaft in:		PLZ:		Straße:		
Tel:		Cod.Fisc./ Steu	ıornummor	1		
		-	erriummer			
Cell/Handy		e-mail				
	chied	le / ersucht				
Iscrizione al corso:						
Presciistica Sci/snowboard corso base Agonismo						
				O	J	
DICHIARO di aver preso visione, nonché accettazione, dell'Informativa conforme al Regolamento UE 2016/679 GDPR pubblicata nel sito www.sciclublaives.it e/o consultabile in sede associativa. Sollevo lo SCI/SKI CLUB LAIVES/LEIFERS da ogni responsabilità dipendente dalla frequentazione del corso di cui sopra. Rinuncio inoltre, fin d'ora, ad ogni azione di rivalsa nei confronti dello SCI/SKI CLUB LAIVES/LEIFERS, del suo presidente, dei consiglieri e nei confronti del personale incaricato dell'organizzazione, coordinamento e vigilanza del corso stesso						
Data:		Fir	ma		•••	
selezionata. Il conferimento dei dati per la finalità soprindicata è obbligatorio. La mancata comunicazione dei dati comporta l'inamissibilità della domanda La liceità del trattamento dei dati è esplicata dall'art. 6, comma 1. L'acquisizione, o revoca, del consenso è esplicata dall'art. 7, commi 1, 2 e 3. Il consenso autorizza l'utilizzo di fotografie e/o video, ritratte durante lo svolgimento di attività istituzionali, a scopo non lucrativo, ma solamente a fini didattici e/o promozianali tramite servizi giornalistici, eventi pubblicitari, social network, proprio sito internet. Il consenso per i minori di anni 16, art. 8, è prestato dal titolare della responsabilità genitoriale. I diritti dell'interessato sono esplicitati dagli art. 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 del GDPR. 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.sciclublaives.it - Accountability e Informativa completa consultabili in sede Sci Club Laives Firma						
	L'esercente la potestà pa	rentale in caso	di tesserato r	ninorenne		
Cognoma a noma:		Fir	ma:			4
Cognome e nome: Cognome e nome:			ma:			4
Cognome e nome	••••••	1:11.	ша		•••••	
Certificazione medica nec	essaria [.]					
A Attività Agonistica: obbligatorio Certificato di Idoneità Agonistica (D.M. 18/02/1982)						
escluso per i minori di anni 12 dove è sufficiente il certificato di cui punto B						
B Altre attività:	obbligatorio il Certifica				•	8/2013)
	•	•		•	33	•
Contributo iscrizione:	€ vedere programma specif	ico				
Tessera F.I.S.I.:	€ 40,00		comprensiva o	di assic. RC e	Infortuni base	
Polizza opz Infortuni:	€ 86,00 verificare aggiorn	amenti			2.12 2000	
	z z z z z z z z z z z z z z z z z z z					
o Cassa Raiffeisen IBAN : IT63 X081 1458 4830 0030 4000 447						
o Cassa Risparmio IBAN : IT20 Q060 4558 4800 0000 0223 400						

In contanti in datae nr. Ricevuta