

DOMANDA D'ISCRIZIONE PER MINORENNI

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato a _____ Doc. n. _____
in data _____ Telefono _____
residente in via _____ email _____
città _____ cap _____

in qualità di soggetto esercente la responsabilità genitoriale o di rappresentante legale che ne faccia le veci,

CHIEDE

Che il minore _____ residente in _____
nato a _____ C.F. _____
in data _____ Telefono _____
sia iscritto come frequentatore in data _____ per lo svolgimento dei corsi di _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il minore non ha complicazioni, malattie ed impedimenti di tipo medico per la pratica sportiva con i pesi, attività a corpo libero, nuoto (come da certificato medico che si impegna a consegnare assieme alla presente richiesta), nonché di assumersi ogni responsabilità esonerando la S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l., e chi agisce in nome e per conto di essa, da qualsiasi danno, incidente, infortunio o furto, verificatosi prima, durante o dopo le attività svolte dal centro sportivo comprese le eventuali gite, gare ed altre iniziative che la S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l. organizza nell'ambito della propria attività sportiva salvo comportamenti dolosi.

Di aver preso visione del regolamento interno della S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l.

Tutti i nostri frequentatori ed atleti sono garantiti da copertura assicurativa da parte degli Enti di promozione sportiva e delle Federazioni sportive che intrattengono rapporti con la S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l.

Albano Laziale, li _____

Firma _____

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO - REGOLAMENTO UE

Il sottoscritto, informato circa la titolarità in capo alla S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l. del trattamento dei dati personali finalizzato al corretto espletamento delle attività sportive, acquisita e sottoscritta l'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679,

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 6 e ss. del predetto Regolamento, al trattamento dei dati sensibili che riguardano il minore, relativi allo stato di salute e contenuti nei certificati medici che attestino l'idoneità sportiva, agonistica e non, per la specifica finalità di partecipazione ai corsi ed alle attività sportive.

Il sottoscritto autorizza inoltre:

- L'utilizzo dei dati anagrafici e dell'email/sms per comunicazioni riguardanti l'attività sportiva o iniziative sportive promosse dalla S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l.;
SI ☐ NO ☐
- riprese video e fotografiche del minore effettuate durante l'esecuzione delle prove intermedie e finali dell'attività sportiva, al solo fine del rilascio del brevetto di nuoto o degli attestati delle altre discipline sportive.
SI ☐ NO ☐

Albano, li _____

Firma _____

RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI PRENOTAZIONE TRAMITE SITO WEB

Per minorenni

Il sottoscritto _____ residente in _____
nato a _____ città _____
in data _____ cap _____
in qualità di soggetto titolare della responsabilità genitoriale (o rappresentante legale che ne faccia le veci)
del/della minore _____
che risulta iscritto/a come frequentatore della S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l. dal _____
per lo svolgimento dei corsi _____

RICHIEDE

alla predetta Società, la comunicazione delle credenziali personali (nome utente e password) necessarie per effettuare l'accesso nell'area riservata ai soci del sito web www.rarinantesalbano.it, al fine di usufruire dei servizi ivi offerti, in particolare di prenotazione delle lezioni.
A tal fine presta il proprio **CONSENSO** al trattamento dei dati personali del/della minore, anagrafici e di recapito telefonico/mail, per il tramite del predetto sito web, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, per le predette specifiche finalità, con le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

Albano Li, _____

_____ Titolare della responsabilità genitoriale o chi ne fa le veci